Общество с ограниченной ответственностью «Зетта Страхование» (ООО «Зетта Страхование»)

«УТВЕРЖДЕНО»

Приказом № 41 от «02» февраля 2015 г.

Генеральный директор ООО «Зетта Страхование» И.С. Фатьянов

ПРАВИЛА страхования от несчастных случаев и болезней

Содержание:

- 1. Общие положения.
- 2. Субъекты страхования.
- 3. Объекты страхования.
- 4. Страховые случаи. Страховые риски.
- 5. Порядок определения страховой суммы, страхового тарифа, страховой премии (страховых взносов).
- 6. Порядок заключения, исполнения и прекращения договора страхования.
- 7. Права и обязанности сторон.
- 8. Определение размеров убытков. Порядок определения страховой выплаты.
- 9. Случаи отказа в страховой выплате.
- 10. Форс-мажор.
- 11. Прочие условия.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 1.1. Общество с ограниченной ответственностью «Зетта Страхование» (ООО «Зетта Страхование»), действующее на основании Устава и в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации (далее по тексту Страховщик), на основании настоящих Правил страхования от несчастных случаев и болезней (далее по тексту Правила) заключает договоры страхования от несчастных случаев или болезней с юридическими и физическими лицами (далее по тексту Страхователи).
- 1.2. В соответствии с настоящими Правилами Страховщик обязуется при наступлении страховых случаев произвести страховую выплату Застрахованному или лицу, имеющему право на получение страховой выплаты по договору страхования, независимо от сумм, причитающихся им по другим договорам страхования, а также по обязательному социальному страхованию, социальному обеспечению и в порядке возмещения вреда, а Страхователь обязуется оплатить страховую премию в установленные договором страхования сроки.
- 1.3. При заключении договора страхования Страховщик и Страхователь могут договориться об изменении или исключении отдельных положений Правил и о дополнении договора страхования условиями отличными от тех, которые содержатся в настоящих Правилах, если такие изменения и дополнения не противоречат действующему законодательству Российской Федерации.

Изменения и дополнения положений настоящих Правил, согласованные Сторонами договора страхования при его заключении, должны быть включены в текст договора страхования. В этом случае настоящие Правила применяются к договору страхования в части, не противоречащей условиям, изложенным в тексте договора страхования.

При решении спорных вопросов положения договора страхования имеют преимущественную силу по отношению к настоящим Правилам.

1.4. Основные термины и понятия, используемые в настоящих Правилах:

Страхователь – юридическое или полностью дееспособное физическое лицо, заключившее со Страховщиком договор страхования.

Застрахованный – физическое лицо, жизнь и здоровье которого выступают объектом страхования.

Выгодоприобретатель – лицо, указанное в договоре страхования в качестве получателя страховой выплаты.

Договор страхования (страховой полис) - соглашение между Страховщиком и Страхователем, в силу которого Страховщик при наступлении страхового случая должен произвести страховую выплату Застрахованному (Выгодоприобретателю), а Страхователь обязуется оплатить страховую премию (страховые взносы) в установленные договором страхования размере и сроки.

Страховой случай - совершившееся событие, предусмотренное договором страхования, с наступлением которого возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату.

Страховой риск - предполагаемое событие, на случай наступления которого проводится страхование.

Страховая сумма - определенная договором денежная сумма, исходя из которой, устанавливаются размер страховой премии (страховых взносов) и размер страховой выплаты.

Франшиза – размер минимального не компенсируемого Страховщиком убытка.

Страховая премия - плата за страхование, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику в порядке и сроки, установленные договором страхования.

Страховой взнос — часть страховой премии, подлежащей уплате Страховщику в рассрочку на условиях, предусмотренных договором.

Страховой тариф - ставка страховой премии с единицы страховой суммы с учетом объекта страхования и характера страхового риска.

Несчастный случай — фактически происшедшее, внезапное, непредвиденное, непреднамеренное, кратковременное (до нескольких часов), внешнее по отношению к Застрахованному событие, не являющееся следствием болезни (заболевания) или врачебных манипуляций, повлекшее за собой смерть, травматическое повреждение или иное расстройство здоровья Застрахованного.

Болезнь – внезапно возникшее заболевание, диагностированное квалифицированным врачом на основании объективных симптомов, вызвавшее смерть, утрату трудоспособности либо иное расстройство здоровья Застрахованного.

Госпитализация — пребывание Застрахованного в стационаре для проведения лечения, имеющего лицензию на оказание стационарной медицинской помощи детскому населению, подросткам и взрослому населению. При этом госпитализацией не признается: помещение Застрахованного в стационар для проведения медицинского обследования; проживание Застрахованного в клинике или санатории для прохождения им восстановительного (реабилитационного) курса лечения; задержание Застрахованного в связи с карантином или иными превентивными мерами официальных властей.

Хирургическая операция — проведение квалифицированным хирургом в соответствии с общепринятыми медицинскими нормами механического и/или лазерного воздействия на органы и ткани (надреза / разреза / вскрытия / удаления и т.д.) Застрахованного, вызванное несчастным случаем или заболеванием и необходимое Застрахованному по жизненным показаниям.

Временная нетрудоспособность означает такое состояние здоровья Застрахованного, при котором он утрачивает способность к какому-либо труду на протяжении определенного ограниченного периода времени.

Инвалидность - социальная недостаточность Застрахованного вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, приводящая к ограничению жизнедеятельности и необходимости социальной защиты, впервые установленная в период действия договора страхования.

Утрата трудоспособности – постоянная или длительная, полная или частичная утрата Страхователем (Застрахованным) способности к труду при наличии медицинских и социальных показаний.

Постоянная полная утрата общей трудоспособности с установлением инвалидности такое состояние здоровья Застрахованного, при котором он по жизненным показаниям нуждается в постоянном уходе, на постоянной основе утрачивает способность к труду, способность или возможность осуществлять любую трудовую деятельность и которое обусловило решение бюро медико-социальной экспертизы об установлении I или II групп инвалидности.

Постоянная частичная утрата трудоспособности означает необратимое существенное снижение способности к выполнению трудовой деятельности (снижение квалификации, тяжести работы или выполнение трудовой деятельности в специально созданных условиях труда) вследствие травматического повреждения или болезни, которое обусловило решение бюро медико — социальной экспертизы об установлении II (рабочей) или III группы инвалидности.

Стойкое расстройство функций организма с установлением категории «ребенок - инвалид», приводящее к ограничению жизнедеятельности Застрахованного в возрасте до 18 лет, означает такое состояние здоровья Застрахованного, при котором он теряет способность к самообслуживанию, передвижению, ориентации, контролю за своим поведением, обучению, общению и трудовой деятельности в будущем и которое обусловило решение бюро медикосоциальной экспертизы об установлении Застрахованному категории «ребенок - инвалид» сроком до 1 года, сроком до 2 лет или по достижении 18 лет.

Постоянная полная утрата профессиональной трудоспособности означает невозможность выполнять Застрахованным профессиональную деятельность, к которой он подготовлен в силу своего образования, обучения или опыта, вследствие устойчивого нарушения функций организма, носящего необратимый характер, на основании заключения специализированной медицинской комиссии.

Телесные повреждения означают причинение вреда здоровью (нарушение физической целостности организма или повреждение органов) Застрахованного, наступившее вследствие несчастного случая, произошедшего в период действия договора страхования, и предусмотренное Таблицами размеров страховых выплат, разработанными и утвержденными Страховщиком.

Критическое заболевание означает болезнь, указанную в Списке критических заболеваний, разработанном и утвержденном Страховщиком, и являющимся неотъемлемой частью договора страхования, характеризующуюся первичным установлением в период действия договора страхования диагноза, а также наличием диагностических признаков, соответствующих указанным в Списке критических заболеваний. Критическое заболевание должно быть достоверно и объективно зафиксировано при оказании Застрахованному медицинской помощи и проведении лечения. Одномоментное диагностирование нескольких критических заболеваний из указанных в Списке критических заболеваний в целях настоящего страхования считается одним критическим заболеванием.

2. СУБЪЕКТЫ СТРАХОВАНИЯ

- 2.1. Страхователями могут быть:
- 2.1.1. полностью дееспособные физические лица;

- 2.1.2. юридические лица любой организационно правовой формы.
- 2.2. Договоры страхования могут заключаться:
- с организациями всех видов деятельности в пользу своих работников и/или других лиц за счет средств организации;
 - с отдельными физическими лицами в свою пользу и в пользу третьих лиц.
- 2.3. По договорам страхования, заключенным в соответствии с настоящими Правилами, застрахованными лицами (далее по тексту Застрахованными) являются дети в возрасте до 18 лет, а также дееспособные физические лица в возрасте от 18 лет, чьи имущественные интересы, связанные с жизнью и здоровьем, застрахованы в соответствии с настоящими Правилами.

При этом Страховщик вправе устанавливать требования к возрасту, состоянию здоровья, а также иным факторам, определяющим социальный статус Застрахованного.

- 2.4. Договор страхования, если в нем не предусмотрено иное, не заключается в отношении лиц, являющихся инвалидами I, II или III группы, в т.ч. работающих, или которым установлена категория «ребенок - инвалид», признанных судом недееспособными или ограниченно – дееспособными, состоящих на учете в наркологическом, психоневрологическом, противотуберкулезном, кожновенерологическом, онкологическом диспансерах или имеющих соответствующий диагноз, зарегистрированный в медицинских документах в иных лечебных учреждениях, страдающих хроническими и/или острыми болезнями системы кровообращения (инсульт, аневризма аорты, ишемическая болезнь сердца (включая инфаркт, стенокардию, атеросклероз коронарных артерий), пороки сердца с тяжелыми нарушениями немодинамики), крови и кроветворных органов, психическими расстройствами, болезнями нервной системы, хроническим гепатитом В и С, туберкулезом, циррозом печени, почечной недостаточностью, злокачественными новообразованиями, являющихся больными ВИЧ-инфекцией или ВИЧ-инфицированными, а также лиц, отбывающих срок условно, освобожденных из-под следствия, вышедших из мест лишения свободы, в т.ч. досрочно, находящихся в местах лишения свободы.
- 2.5. Если иное не предусмотрено договором страхования, Страхователь с письменного согласия Застрахованного и Страховщика вправе заменить названного в договоре Застрахованного другим лицом в соответствии с условиями настоящих Правил и действующего законодательства Российской Федерации.
- 2.6. Выгодоприобретателем является физическое или юридическое лицо, указанное в договоре страхования с письменного согласия Застрахованного, имеющее право на получение страховой выплаты при наступлении страхового случая. Если Застрахованный является лицом в возрасте до 18 лет на дату заключения договора страхования, то назначение Выгодоприобретателя осуществляется законными представителями Застрахованного.

Если в договоре страхования не указан Выгодоприобретатель, то Выгодоприобретателем по договору является Застрахованный, а в случае его смерти – законные наследники Застрахованного.

При этом договор страхования в пользу лица, не являющегося Застрахованным, в том числе в пользу не являющегося застрахованным лицом Страхователя, может быть заключен лишь с письменного согласия Застрахованного. При отсутствии такого согласия договор страхования может быть признан недействительным по иску застрахованного лица, а в случае смерти этого лица по иску его наследников.

2.7. Страхователь, заключая договор страхования, предоставляет Страховщику право на обработку (в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, распространение, передачу (в том числе трансграничную, а также коллекторам / коллекторским агентствам), обезличивание, блокирование и уничтожение) всех предоставленных Страховщику персональных данных в целях заключения и исполнения договора страхования, а также целях реализации своих прав по договору страхования, в частности в целях получения неоплаченной в установленные сроки страховой премии (взносов). Страхователь также дает свое согласие на обработку и использование указанного в заявлении на страхование и/или договоре страхования, номера мобильного телефона с целью оповещения / информирования об услугах и страховых продуктах Страховщика, а также для поздравления с официальными праздниками. Данное согласие дается Страхователем бессрочно и может быть отозвано в любой момент времени путем передачи Страховщику подписанного письменного уведомления.

Страхователь также подтверждает, что на момент заключения договора страхования все застрахованные лица проинформированы о передаче их персональных данных Страховщику с целью заключения договора страхования, включая информацию о наименовании и адресе Страховщика, цели и правовом основании обработки персональных данных, информацию о предполагаемых

пользователях персональных данных, а также Страхователь проинформировал застрахованных обо всех правах и обязанностях субъекта персональных данных, предусмотренных ФЗ №152-ФЗ «О персональных данных».

3. ОБЪЕКТЫ СТРАХОВАНИЯ

3.1.Объектом страхования являются не противоречащие законодательству Российской Федерации имущественные интересы, связанные с причинением вреда жизни или здоровью Застрахованного лица.

4. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ, СТРАХОВЫЕ РИСКИ

- 4.1. Страховыми рисками в соответствии с настоящими Правилами являются:
- 4.1.1. Смерть Застрахованного в результате несчастного случая или болезни;
- 4.1.2. Постоянная полная или частичная утрата Застрахованным общей трудоспособности в результате несчастного случая или болезни с установлением I, II или III групп инвалидности;
- 4.1.3. Стойкое расстройство функций организма (для Застрахованных в возрасте до 18 лет) в результате несчастного случая или болезни с установлением Застрахованному категории «ребенок-инвалид» сроком до 1 года, до 2-х лет или по достижении 18 лет;
 - 4.1.4. Временная нетрудоспособность в результате несчастного случая или болезни;
 - 4.1.5. Причинение Застрахованному телесных повреждений;
 - 4.1.6. Госпитализация Застрахованного в результате несчастного случая или болезни;
- 4.1.7. Проведение Застрахованному хирургических операций в результате несчастного случая или болезни.
- 4.1.8. Постоянная или временная утрата Застрахованным трудоспособности в результате диагностирования критического заболевания.
- 4.2. Договором страхования может быть предусмотрено страхование риска постоянной полной или частичной утраты Застрахованным общей трудоспособности с установлением инвалидности (п.4.1.2. настоящих Правил) исключительно на случай установления I группы инвалидности или на случай установления I или II групп инвалидности.

Договором страхования может быть предусмотрено страхование риска стойкого расстройства функций организма (для Застрахованных в возрасте до 18 лет) с установлением Застрахованному категории «ребенок-инвалид» (п.4.1.3. настоящих Правил) исключительно на случай установления категории «ребенок-инвалид» по достижении 18 лет или на случай установления категории «ребенок-инвалид» по достижении 18 лет или до 2-х лет.

- 4.3. Если иное не предусмотрено договором страхования, по настоящим Правилам страховыми случаями признаются совершившиеся события, указанные в п.4.1. настоящих Правил, если эти события явились следствием несчастного случая или болезни, произошедших в период действия договора страхования и подтверждены документами, выданными компетентными органами в установленном законом порядке.
- 4.4. Смерть Застрахованного (п.4.1.1.), постоянная полная или частичная утрата Застрахованным общей трудоспособности с установлением инвалидности (п.4.1.2.) или стойкое расстройство функций организма с установлением категории «ребенок инвалид» (п.4.1.3.) в результате несчастного случая или болезни также признается страховым случаем, если она наступила в течение одного года со дня несчастного случая или болезни, происшедшего в период действия договора страхования, и наступила непосредственно вследствие этого несчастного случая или болезни, если иное не предусмотрено договором страхования.

Если иное не предусмотрено договором страхования, смерть Застрахованного (п.4.1.1.), постоянная полная или частичная утрата Застрахованным трудоспособности с установление инвалидности (п. 4.1.2.), а также стойкое расстройство функций организма с установлением категории «ребенок - инвалид» (п.4.1.3.) не признается страховым случаем и не влечет за собой возникновение обязанности Страховщика произвести страховую выплату, если она наступила до истечения шести месяцев с начала действия договора вследствие заболеваний системы кровообращения; органического поражения центральной нервной системы; легочной (сердечнолегочной) недостаточности, обусловленной хроническим заболеванием; туберкулеза; злокачественного новообразования; заболевания крови и кроветворных органов; осложнений цирроза печени; почечной недостаточности; сахарного диабета любого типа; осложнений неспецифического язвенного колита.

4.5. Договором страхования может быть предусмотрено страхование риска постоянной или

временной утраты Застрахованным трудоспособности в результате диагностирования критического заболевания (п.4.1.8.) только на случай диагностирования определенных критических заболеваний, перечисленных в договоре страхования и выбранных из Списка критических заболеваний, разработанном и утвержденном Страховщиком.

- 4.6. Проведение Застрахованному определенных хирургических операций (п. 4.1.7. настоящих Правил) признается страховым случаем, если операция необходима Застрахованному по жизненным показаниям, и если данное событие наступило вследствие несчастного случая или заболевания, впервые возникшего в период действия договора страхования.
- 4.7. Постоянная или временная утрата Застрахованным трудоспособности в результате диагностирования критического заболевания (п.4.1.8.) признается страховым случаем, если критическое заболевание было диагностировано у Застрахованного впервые в течение срока страхования и имеющиеся диагностические признаки полностью соответствуют признакам, указанным в Списке критических заболеваний.

При этом для признания события страховым случаем первичное диагностирование у Застрахованного критического заболевания в период действия договора страхования должно произойти не ранее истечения временного периода, величина которого составляет 30 календарных дней с начала срока страхования, если иное не предусмотрено договором страхования.

- 4.8. Договор страхования может быть заключен по совокупности указанных в п.4.1. настоящих Правил страховых рисков, любой их комбинации, или по любому из рисков в отдельности. Конкретный перечень рисков, на случай наступления, которых заключается договор страхования, устанавливается по соглашению сторон договором страхования.
- 4.9. Страховые риски могут быть объединены в страховые программы. Каждой из программ страхования могут быть присвоены маркетинговые названия, при этом, однако, не изменяя содержания и существенных условий страхования. Страховщик вправе прилагать к договору страхования (полису) выписку из Правил страхования, сформированную на основе положений настоящих Правил, относящихся к конкретной программе и (или) программам страхования, по которым заключен договор страхования.
- 4.10. События, указанные в п.4.1. настоящих Правил, не признаются страховыми случаями и не влекут за собой возникновение обязанности Страховщика произвести страховую выплату, если они наступили в результате:
- 4.10.1. Совершения или попытки совершения умышленных действий Страхователем / Застрахованным / Выгодоприобретателем, а также лицами, действующими по их поручению, направленных на наступление страхового случая;
- 4.10.2. Приема Застрахованным алкогольных, наркотических и /или токсических веществ, что привело к алкогольному, наркотическому и/или токсическому опьянению (отравлению) Застрахованного; в результате употребления наркотических, сильнодействующих и психотропных веществ без предписания врача (или по предписанию врача, но с нарушением указанной им дозировки).
- 4.10.3. Управления Застрахованным источником повышенной опасности (в т.ч. любым транспортным средством или иными моторными машинами, аппаратами, приборами и др.) в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения или передачи управления лицу, находившемуся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, а также управления Застрахованным источником повышенной опасности без права на управление средством данной категории или передачи Застрахованным управления лицу, не имевшему права на управление, а также в случае отказа Застрахованного либо лица, в управление которого передан источник повышенной опасности, от прохождения освидетельствования на состояние алкогольного (наркотического, токсического) опьянения;
- 4.10.4. Самоубийства Застрахованного или покушения на самоубийство, а также травм и заболеваний в результате покушения на самоубийство, если к этому времени договор страхования действовал менее двух лет;
- 4.10.5. Совершения Страхователем / Застрахованным / Выгодоприобретателем любых иных действий, направленных на наступление страхового случая;
 - 4.10.6. Психических расстройств, расстройств поведения или эпилептических припадков;
- 4.10.7. Совершения Застрахованным уголовного преступления, находящегося в прямой причинной связи с событием, обладающим признаками страхового случая;
 - 4.10.8. Болезни Застрахованного, прямо или косвенно связанной с ВИЧ-инфекцией,

наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом, венерическими заболеваниями;

- 4.10.9. Любых событий, произошедших в местах лишения свободы;
- 4.10.10. Событий, произошедших в результате ситуаций, опасных для жизни и здоровья Застрахованного, спровоцированных самим Застрахованным, таких как: нахождение на крышах домов, строительных площадках и иных, опасных мест (за исключением случаев выполнения служебных обязанностей), нахождение во время движения вне источников повышенной опасности (в т.ч. любых транспортных средств или иных моторных машин, аппаратов, приборов и т.д.).
- 4.11. Если договором страхования не предусмотрено иное, то события, указанные в п.4.1. настоящих Правил, также не признаются страховыми случаями и не влекут за собой возникновение обязанности Страховщика произвести страховую выплату, если они:
- 4.11.1. Наступили в результате заболевания, диагностированного до даты заключения договора страхования;
- 4.11.2. Связаны с беременностью, родами, абортом, лечением родовой травмы; с косметическими или пластическими операциями; операциями по перемене пола, по стерилизации или лечению бесплодия;
- 4.11.3. Произошли в результате непосредственного участия Застрахованного в гражданских волнениях, беспорядках, войне или военных действиях, чрезвычайных или особых положений, объявленных органами государственной власти в установленном законом порядке;
- 4.11.4. Получены в результате любого определённого ниже террористического акта, убытков, ставших его результатом или возникшим по причине террористического акта или в связи с ним независимо от того, способствовали ли другие причины или события возникновению данных убытков в то же или иное время;

Произошли в результате любых действий по предотвращению или подавлению террористического акта, или других ответных действий, которые стали его результатом, или возникли по причине или в связи с ним;

Под "террористическим актом" понимаются любые действия, или подготовка к ним, или угроза их совершения в целях воздействия на правительство, существующее де-юре или де-факто, либо на один из его политических органов, или в политических, религиозных, идеологических и подобных целях для устрашения всего или части населения любого государства каким-либо лицом или группой лиц, действующих в одиночку или от имени каких-либо организаций или правительства, существующего де-юре или де-факто, либо связанных с ними, и которые:

- а) сопровождаются насилием в отношении одного или нескольких человек, или
- б) сопровождаются нанесением ущерба имуществу, или
- в) подвергают опасности жизнь людей, иных, чем участники указанных выше действий, или
- г) создают угрозу здоровью и безопасности всего или части населения, или
- д) направлены на внедрение в электронные системы или на их разрушение.

Под "террористическим актом" понимается также преступление, квалифицированное государственными следственными или судебными органами как "Терроризм" на основании ст. 205 Уголовного кодекса Российской Федерации;

- 4.11.5. Наступили вследствие официально признанных случаев эпидемий, природных бедствий (катастроф), прямого или косвенного воздействия атомной энергии, радиации, ядерной энергии, химического или бактериологического заражения;
- 4.11.6. Наступили в результате занятий Застрахованным любым видом спорта как на любительском, так и на профессиональном уровне;

Под занятием спортом на любительском уровне (любительским спортом) понимается занятие Застрахованным в спортивных кружках, секциях и т.д. на коммерческой основе или самостоятельные занятия спортом, не связанные с исполнением служебных обязанностей; за исключением случаев непосредственной подготовки или участия в конкурсах, соревнованиях, кубках, олимпиадах и/или подобных им мероприятиях, проводимых на уровне мира, России, между городами или иными регионами, а также между спортивными школами, секциями и аналогичными организациями.

Профессиональным признается спорт, являющийся основным видом деятельности для спортсмена, который получает в соответствии с контрактом заработную плату или иное денежное вознаграждение за подготовку к спортивным соревнованиям и участие в них.

4.11.7. Наступили в результате проведения клинических апробаций лекарственных препаратов, лечебных или диагностических процедур на договорной основе.

- 4.12. Временная нетрудоспособность (п.4.1.4. настоящих Правил) не признается страховым случаем и не влечет за собой возникновение обязанности Страховщика произвести страховую выплату, если она связана с карантином, уходом за больным, за ребенком, санаторно курортным лечением, дородовым и послеродовым отпуском.
- 4.13. Временная нетрудоспособность, госпитализация Застрахованного (п.п. 4.1.4.; 4.1.6. настоящих Правил) не признаются страховым случаем и не влекут за собой возникновение обязанности Страховщика произвести страховую выплату, если они связаны с лечением зубов (их имплантацией, удалением, восстановлением и т.п.), врожденной аномалией или наследственными заболеваниями.
- 4.14. Проведение Застрахованному хирургических операций (п.4.1.7. настоящих Правил) не признается страховым случаем и не влечет за собой возникновение обязанности Страховщика произвести страховую выплату, если:
- 4.14.1. Данное событие наступило вследствие несчастного случая или заболевания, возникшего до заключения договора страхования;
- 4.14.2. Операции, осуществлялись без наличия абсолютных жизненных / медицинских показаний, свидетельствующих о необходимости проведения данной операции, и/или проводилась хирургом, не обладающим необходимой квалификацией;
 - 4.14.3. Операции проводились с диагностической, профилактической целью;
- 4.14.4. Операции связанные с лечением зубов (их имплантацией, удалением, восстановлением и т.п.), врожденной аномалией или наследственными заболеваниями, а также пластическим операциями;
- 4.14.5. Операция не входит в перечень Таблицы страховых выплат за хирургическое лечение, разработанной и утвержденной Страховщиком.

Проведение Застрахованному хирургических операций (п.4.1.7. настоящих Правил) также не признаются страховыми случаями и страховые выплаты не производятся, если события, указанные в п.4.1.7. настоящих Правил, произошли в результате нарушения или несоблюдения рекомендаций, предписаний врача в предоперационный период, период проведения операции или послеоперационный период.

- 4.15. Постоянная или временная утрата Застрахованным трудоспособности в результате диагностирования критического заболевания (п.4.1.8. настоящих Правил) не признается страховым случаем и не влечет за собой возникновение обязанности Страховщика произвести страховую выплату, если данное событие:
- 4.15.1. Наступило в результате приема лекарственных и иных препаратов без предписания лечащего врача соответствующей квалификации;
 - 4.15.2. Прямо или косвенно связано с ВИЧ-инфекцией.
- 4.16. Если иное не предусмотрено договором страхования, страховая защита по договору страхования действует 24 часа в сутки в течение указанного в нем периода (срока действия договора). При этом Стороны могут установить иное время действия страховой защиты в частности, во время исполнения Застрахованным служебных (должностных) обязанностей или иной период.

Время действия страховой защиты устанавливается в договоре страхования по соглашению Страховщика и Страхователя.

4.17. Территорией страхования является территория, указанная в договоре страхования. Если указанная в договоре территория страхования изменяется, то Страхователь (Застрахованный, Выгодоприобретатель) обязан незамедлительно сообщить об этом Страховщику в письменной форме или другим способом, позволяющим зафиксировать это сообщение.

Действие договора страхования не распространяется на события, произошедшие вне указанной в договоре страхования территории. Если иное не предусмотрено договором страхования, действие договора страхования также не распространяется на события, произошедшие в местах вооруженных конфликтов или военных действий (вне зависимости от факта официального объявления войны), местах беспорядков и забастовок, районах химического или радиоактивного заражения.

5. ПОРЯДОК ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТРАХОВОЙ СУММЫ, СТРАХОВОГО ТАРИФА, СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ (СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ)

- 5.1. Страховая сумма определяется соглашением Страхователя со Страховщиком.
- 5.2. В рамках страховой суммы по договору может быть установлена страховая сумма по любому из страховых рисков или любой их комбинации, одному или нескольким Застрахованным,

одному или нескольким страховым случаям, а также иным условиям договора страхования.

5.3. Если страховая сумма устанавливается по договору в целом, страховая сумма по каждому риску считается установленной в размере страховой суммы по договору. При этом размер страховых выплат ограничен величиной страховой суммы по договору, страховые суммы по рискам не суммируются.

Если страховая сумма устанавливается на каждый риск в отдельности, страховые суммы по рискам не складываются, а размер страховых выплат ограничен величиной страховой суммы по договору, которая устанавливается в размере страховой суммы по риску «Смерть Застрахованного в результате несчастного случая или болезни».

5.4. Если иное не предусмотрено договором страхования, при наступлении страхового случая указанная в договоре страховая сумма уменьшается на сумму ранее произведенных Страховщиком страховых выплат.

Страховая сумма считается уменьшенной со дня страховой выплаты, при этом договор страхования сохраняет силу до конца указанного в нем срока в размере разницы между страховой суммой, обусловленной договором, и произведенной страховой выплатой. После осуществления страховой выплаты Страхователь имеет право за дополнительную страховую премию восстановить первоначальную страховую сумму в соответствии с условиями настоящих Правил.

5.5. Страхователь по согласованию со Страховщиком имеет право в период действия договора страхования увеличить страховую сумму путем заключения дополнительного соглашения к договору и уплаты соответствующей части страховой премии.

Дополнительное соглашение оформляется Сторонами в том же порядке и в той же форме, что и договор страхования.

5.6. По соглашению Сторон условиями договора страхования может быть предусмотрена франшиза.

Франшиза может быть условной (невычитаемой) и безусловной (вычитаемой) и может устанавливаться как в абсолютном значении, так и в процентном отношении к страховой сумме.

При установлении условной францизы Страховщик не несет ответственности за убыток, не превышающий размера францизы, и обязан возместить его полностью, если его величина превысила размер установленной францизы

При установлении безусловной франшизы Страховщик обязан возместить убыток за вычетом установленной франшизы.

Конкретный размер и вид франшизы устанавливается в каждом конкретном договоре страхования.

- 5.7. Размер тарифной ставки определяется Страховщиком в зависимости от набора страховых рисков.
- 5.8. Страховщик вправе установить поправочные коэффициенты к базовой тарифной ставке, экспертно определяемые в зависимости от факторов, влияющих на степень риска наступления страхового случая: в зависимости от пола, возраста, профессии, условий труда, состояния здоровья Застрахованного, срока страхования, периодичности уплаты страховых взносов и т.д.
- 5.9. Страховая премия (страховые взносы) устанавливается по договору страхования в целом, по каждому или группе страховых рисков, по одному или нескольким Застрахованным исходя страховой суммы и страхового тарифа в зависимости от срока страхования.
- 5.10. Страховая премия по договору может быть уплачена Страхователем единовременно (разовым платежом) за весь срок страхования или уплачиваться в рассрочку (страховые взносы). Порядок уплаты страховой премии (страховых взносов) определяется в договоре страхования.
- 5.11. Страховая премия может быть уплачена Страхователем наличными в кассу Страховщика или его представителю или путем безналичных расчетов.
- 5.12. По договору, заключенному на срок менее 1 года, страховая премия рассчитывается в соответствии со следующими коэффициентами тарифных ставок по краткосрочному страхованию: при страховании на срок не более 1 месяца -0.20; 2 месяцев -0.30; 3 месяцев -0.40; 4 месяцев -0.50; 5 месяцев -0.60; 6 месяцев -0.70; 7 месяцев -0.75; 8 месяцев -0.80; 9 месяцев -0.85; 10 месяцев -0.90; 11 месяцев -0.95, если иной порядок расчета не указан в договоре страхования.

По договору, заключенному на срок более 1 года (если иной порядок расчета не указан в договоре страхования):

- в случае страхования на несколько лет общая страховая премия по договору страхования в

целом устанавливается как сумма страховых взносов за каждый год;

- в случае страхования на год (несколько лет) и месяц (несколько месяцев) страховая премия по договору страхования в целом определяется пропорционально количеству месяцев, в течение которых действует договор страхования.

При этом неполный месяц считается за полный.

- 5.13. В случае неуплаты Страхователем страховой премии (первого страхового взноса) в установленные Договором страхования сроки, Договор страхования считается не вступившим в силу.
- 5.14. В случае неуплаты Страхователем очередного страхового взноса в установленные договором сроки, действие договора страхования прекращается с 00 часов дня, следующего за днем, установленным договором для уплаты страховой премии (очередного страхового взноса), если иное не предусмотрено договором, а Страховщик вправе потребовать возмещения ему убытков, причиненных прекращением договора.

Договором страхования могут быть определены иные последствия неуплаты Страхователем в установленные сроки страховой премии (очередного страхового взноса).

5.15. Если иное не предусмотрено в договоре страхования, при установлении страховой суммы и страховой премии в эквиваленте иностранной валюты (в соответствии со ст. 317 Гражданского кодекса Российской Федерации), страховая премия уплачивается в рублях по официальному курсу ЦБ РФ соответствующей валюты на день оплаты.

6. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ, ИСПОЛНЕНИЯ И ПРЕКРАШЕНИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

6.1. Договор страхования заключается на основании устного или письменного заявления Страхователя (письменная форма является документом, разработанным и утвержденным Страховщиком). При заключении договора страхования в отношении нескольких лиц все они должны быть перечислены в договоре страхования или к заявлению должен быть приложен Список Застрахованных.

При этом Список Застрахованных должен содержать персональные данные (в частности: ФИО, дата рождения) каждого Застрахованного.

Для заключения договора страхования Страховщиком могут быть затребованы дополнительные документы, характеризующие степень риска (профессию, род занятий или состояние здоровья лиц, в отношении которых заключатся договор страхования, и т.д.).

6.2. Договор страхования должен быть заключен в письменной форме. Несоблюдение письменной формы влечет недействительность договора страхования.

Договор страхования может быть заключен путем:

- составления и подписания Страховщиком и Страхователем одного документа договора страхования, разработанного и утвержденного Страховщиком;
- вручения Страховщиком Страхователю на основании его письменного или устного заявления страхового полиса, подписанного Страховщиком (форма полиса является документом, разработанным и утвержденным Страховщиком).
 - 6.3. Договор страхования может заключаться по соглашению Сторон на любой срок.
- 6.4. Договор страхования, если в нем не предусмотрено иное, вступает в силу с 00 часов дня, следующего за днем оплаты страховой премии (первого страхового взноса), но не ранее 00 часов даты, указанной в договоре страхования как дата начала действия договора.

Под днем оплаты страховой премии (страхового взноса) понимается день списания средств с расчетного счета плательщика или его представителя (при безналичной оплате) или день получения денежных средств (в соответствии с платежными документами) представителем Страховщика (при наличной оплате).

- 6.5. В случае утраты договора страхования (полиса) в период его действия Страховщик на основании письменного заявления Страхователя выдает дубликат, после чего утраченный экземпляр считается аннулированным, и страховые выплаты по нему не производятся.
 - 6.6. Договор страхования прекращается в следующих случаях:
 - истечение срока действия договора;
 - по инициативе Страхователя;
- при исполнении Страховщиком своих обязательств по договору страхования в полном объеме. При этом в случае полного исполнения обязательств в отношении конкретного Застрахованного лица действие договора прекращается только в отношении данного Застрахованного

лица, если иное не предусмотрено договором страхования;

- при неуплате Страхователем страховой премии (очередных страховых взносов) в установленные договором сроки;
- при ликвидации Страховщика в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации;
 - при признании договора страхования недействительным по решению суда;
- в случае смерти Застрахованного по причинам иным, чем наступление страхового случая (в отношении данного Застрахованного);
- при исключении Застрахованного из Списка Застрахованных, с письменного согласия Застрахованного (в отношении данного Застрахованного);
 - по соглашению Сторон;
 - в других случаях, предусмотренных договором и действующим законодательством РФ.
- 6.7. Договор страхования, если в нем не предусмотрено иное, может быть прекращен досрочно по соглашению Сторон (либо по инициативе Страховщика и Страхователя) в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 6.8. О намерении досрочного прекращения договора страхования Стороны должны уведомить друг друга не менее чем за 30 (Тридцать) дней до даты предполагаемого расторжения, если договором страхования не предусмотрено иное.
- 6.9. Договор страхования прекращается до наступления срока, на который он был заключен, если после его вступления в силу возможность наступления страхового случая отпала, и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай.

При этом, если существование страхового риска по обстоятельствам иным, чем страховой случай, прекратилось только в отношении одного из Застрахованных, договор страхования прекращается в отношении соответствующего Застрахованного.

При досрочном прекращении договора страхования по основаниям иным, чем наступление страхового случая, Страховщик имеет право на часть страховой премии пропорционально времени, в течение которого действовало страхование.

- 6.10. Страхователь вправе отказаться от договора страхования в любое время, если к моменту отказа возможность наступления страхового случая не отпала по обстоятельствам иным, чем страховой случай. При отказе Страхователя от договора страхования страховая премия возврату не подлежит, если договором не предусмотрено иное.
- 6.11. Размер части страховой премии, подлежащей возврату Страхователю при расторжении договора по указанным выше причинам, рассчитывается исходя из фактически внесенной суммы страховой премии, подтвержденной платежными документами.
- 6.12. При страховании в эквиваленте иностранной валюты в случае досрочного расторжения (прекращения) договора / прекращения договора в отношении конкретных Застрахованных и возврата части страховой премии за неистекший срок действия договора, расчет производится в рублях по официальному курсу Центрального банка РФ, установленному для данной валюты на дату расторжения (прекращения) договора, но не более курса валюты страхования, установленного ЦБ РФ на дату заключения договора.
- 6.13. Изменение условий договора страхования в течение срока его действия, если в нем не предусмотрено иное, осуществляется по соглашению Сторон при существенном изменении обстоятельств, из которых Стороны исходили при заключении договора, с соблюдением следующих требований:
- 6.13.1. любые уведомления и извещения в связи с заключением, исполнением или прекращением договорных правоотношений считаются направленными Сторонами в адрес друг друга, только если они сделаны в письменной форме и направлены по адресам, указанным договоре страхования. В случае изменения адресов и/или реквизитов Страхователя (Застрахованного), Страховщика или Выгодоприобретателя, Стороны обязуются заблаговременно известить друг друга об этом. Если Сторона не была извещена об изменении адреса и/или реквизитов заблаговременно, то все уведомления и извещения, направленные по прежнему адресу, будут считаться полученными с даты их поступления по прежнему адресу. Договором страхования могут быть предусмотрены иные условия уведомления Сторон;
- 6.13.2. соглашение об изменении или о расторжении договора совершается в той же форме, что и договор, если из закона, иных правовых актов, договора или обычаев делового оборота не вытекает иное. Все изменения и дополнения к договору страхования (если договором не предусмотрено иное) оформляются в письменной форме путем заключения дополнительного соглашения, подписанного

обеими Сторонами;

- 6.13.3. если иное не вытекает из соглашения или характера изменения договора, подписанные Сторонами изменения и дополнения к договору страхования вступают в силу с момента заключения соответствующего соглашения Сторон;
- 6.14. Действие договора страхования, если в нем не предусмотрено иное, прекращается в 24.00 часа дня, указанного в договоре страхования как дата окончания действия договора страхования.
- 6.15. По истечении срока действия договора страхования, по обоюдному согласию Сторон, договор страхования может быть заключен на новый срок.
- 6.16. Договор страхования может содержать и иные условия, определяемые по соглашению Сторон и не противоречащие законодательству Российской Федерации.

7. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

7.1. Страхователь имеет право:

- 7.1.1. Досрочно расторгнуть договор с обязательным уведомлением Страховщика.
- 7.1.2. Назначать и заменять Застрахованного и Выгодоприобретателей по договору страхования с письменного согласия Застрахованного.

Выгодоприобретатель не может быть заменен на другое лицо после того, как он выполнил какую-либо из обязанностей по договору страхования или предъявил Страховщику требование о страховой выплате.

7.1.3. Получить дубликат договора страхования (полиса) в случае его утраты.

7.2. Страхователь обязан:

- 7.2.1. Уплачивать страховую премию (страховые взносы) в размере и сроки, указанные в договоре страхования.
- 7.2.2. При заключении договора страхования сообщать Страховщику обо всех известных ему обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления (страхового риска), а также предоставить по требованию Страховщика дополнительные документы (данные медицинского освидетельствования, которое прошел Застрахованный, и т.д.).
- 7.2.3. В период действия договора страхования незамедлительно сообщать Страховщику о ставших ему известными значительных изменениях в обстоятельствах, сообщенных Страховщику при заключении договора, если эти изменения могут существенно повлиять на увеличение страхового риска (изменение обстоятельств признается существенным, когда они изменились настолько, что, если бы Стороны могли это разумно предвидеть, договор вообще не был бы ими заключен или был бы заключен на значительно отличающихся условиях), а также о любых изменениях в обстоятельствах, указанных Страхователем в заявлении на страхование или договоре страхования (полисе).

Любые сведения и уведомления Страхователем (Застрахованным) должны быть предоставлены Страховщику способом, позволяющим объективно зафиксировать факт и время сообщения сведений (почтой, заявлением, электронной почтой). Любое сообщение в устной форме (в т.ч. по телефону) в дальнейшем должно быть продублировано способом, позволяющим зафиксировать факт и время сообщения сведений.

Уведомление о фактическом наступлении неожиданного события, изменяющего степень риска, в т.ч. об изменении состояния здоровья Застрахованного, должно быть сделано сразу, как только Застрахованный узнал о током событии.

Уведомление о планируемом событии или действиях, способных изменить степень риска, должно быть сделано до фактического наступления событий или совершения действий.

- 7.2.4. В случае внесения изменений в Список Застрахованных представить Страховщику сведения о вновь / дополнительно принимаемых или исключаемых из Списка Застрахованных.
- 7.2.5. При наступлении страхового случая предоставить Страховщику все необходимые документы, предусмотренные 8 разделом настоящих Правил в течение 30 (Тридцати) дней после любого происшествия, которое может квалифицироваться как страховой случай или в максимально короткий срок, как только у него появилась такая возможность. Уведомление о смерти Застрахованного должно быть представлено в возможно короткие сроки.

Данная обязанность распространяется и на Выгодоприобретателя.

7.3. Страховщик имеет право:

7.3.1. Перед заключением договора страхования требовать заполнения потенциальным

Застрахованным медицинской анкеты, содержащей вопросы о состоянии здоровья потенциального Застрахованного. Основываясь на информации, указанной в медицинской анкете, Страховщик имеет право увеличить размер страховой премии для каждого конкретного потенциального Застрахованного или направить каждого конкретного потенциального Застрахованного на прохождение необходимого медицинского обследования в лечебное учреждение, указанное Страховщиком. Расходы, связанные с прохождением медицинского обследования, оплачивает Страхователь (Застрахованные), если иное не предусмотрено договором.

- 7.3.2. Проверять сообщенную Страхователем информацию, а также выполнение Страхователем требований и условий договора.
- 7.3.3. По мере необходимости направлять запросы, связанные со страховым случаем, в компетентные органы, предприятия, учреждения и организации, располагающие такой информацией, самостоятельно собирать информацию и выяснять причины и обстоятельства страхового случая, проверять достоверность предоставляемой Страховщику информации, а в случае смерти Застрахованного провести изучение причин смерти и требовать проведения вскрытия до или после погребения в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
 - 7.3.4. Отсрочить признание события страховым случаем в случае:
- если у него возникли сомнения в праве Страхователя (Застрахованного, Выгодоприобретателя) на получение страховой выплаты, до предоставления необходимых доказательств;
- если у него имеются мотивированные сомнения в подлинности документов, подтверждающих страховой случай, или правомочности лиц, в пользу которых заключен договор страхования, на получение страховой выплаты до тех пор, пока не будет подтверждена подлинность таких документов или правомочность соответствующих лиц;
- если по фактам, связанным с наступлением страхового случая, в соответствии с действующим законодательством назначена дополнительная проверка, возбуждено уголовное дело или начат судебный процесс, до окончания проверки расследования или судебного разбирательства либо до устранения других обстоятельств, препятствовавших выплате.
- 7.3.5. Потребовать признания договора страхования недействительным и применения последствий, предусмотренных п.2 ст. 179 ГК РФ, если Страхователь сообщил заведомо ложные или недостоверные сведения о Застрахованном, о состоянии здоровья Застрахованного на момент заключения договора страхования.
- 7.3.6. После получения информации об увеличении страхового риска Страховщик вправе потребовать изменения условий договора страхования или уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению риска.

Если Страхователь возражает против изменения условий договора страхования или доплаты страховой премии, Страховщик вправе потребовать расторжения договора в порядке, предусмотренном гражданским законодательством Российской Федерации.

В случае если Страхователь не сообщит Страховщику о значительных изменениях в обстоятельствах, сообщенных при заключении договора, Страховщик вправе потребовать расторжения договора и возмещения убытков, причиненных расторжением договора, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Страховщик не вправе требовать расторжения договора страхования, если обстоятельства, влекущие увеличение страхового риска, уже отпали.

7.4. Страховшик обязан:

- 7.4.1. Выдать Страхователю страховой полис установленной формы с приложением настоящих Правил страхования, на основании которых заключен договор страхования.
- 7.4.2. При наступлении страхового случая произвести страховую выплату (или отказать в страховой выплате) в сроки, предусмотренные 8 разделом настоящих Правил страхования.
 - 7.4.3. Соблюдать тайну страхования.
- 7.4.4. Выполнять иные обязанности, предусмотренные договором, Правилами и законодательством Российской Федерации.

8. ОПРЕДЕЛЕНИЕ РАЗМЕРА УБЫТКОВ. ПОРЯДОК ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ

8.1. При наступлении события, которое может быть классифицировано как страховой случай, Страхователь, Застрахованный, Выгодоприобретатель незамедлительно, как только стало это возможным, уведомляет о нем Страховщика или его представителя в течение 30 календарных дней и

направляет Страховщику письменное подтверждение о страховом случае любым доступным способом, позволяющим объективно зафиксировать факт сообщения.

Дата наступления страхового события:

- в случае Смерти (п. 4.1.1 настоящих Правил) дата смерти Застрахованного лица, указанная в свидетельстве о смерти;
- в случае Постоянной полной или частичной утраты трудоспособности с установлением группы инвалидности (п. 4.1.2 настоящих Правил) / Стойкого расстройство функций организма (для Застрахованных в возрасте до 18 лет) с установлением Застрахованному категории «ребенок-инвалид» сроком до 1 года, до 2-х лет и по достижении 18 лет (п.4.1.3. настоящих Правил) дата установления инвалидности согласно справке медико-социальной экспертизы, выданной Застрахованному лицу;
- в случае Временной нетрудоспособности (п.4.1.4 настоящих Правил) наиболее ранняя дата освобождения от работы, указанная в листке нетрудоспособности;
- в случае Причинения Застрахованному телесных повреждений (п.4.1.5. настоящих Правил) дата получения травмы, зафиксированная в медицинских документах, выданных Застрахованному;
- в случае Госпитализации (п.4.1.6. настоящих Правил) дата помещения Застрахованного в стационар, зафиксированная в медицинской документации;
- в случае Проведения Застрахованному хирургических операций (п.4.1.7. настоящих Правил) дата проведения Застрахованному хирургической операции, зафиксированная в медицинской документации;
- в случае постоянной или временной утраты Застрахованным трудоспособности в результате диагностирования критического заболевания (п.4.1.8. настоящих Правил) дата установления диагноза, зафиксированная в медицинских документах.
- 8.2. Если ни Страхователь, ни Застрахованный, ни Выгодоприобретатель не имели возможности известить Страховщика о наступлении события в соответствии с п.8.1. настоящих Правил, Страховщик обязуется принять к рассмотрению претензию на страховую выплату в пределах срока исковой давности, установленного действующим законодательством РФ. При этом Страховщик оставляет за собой право требовать удовлетворяющие его доказательства того, что возможность своевременного извещения отсутствовала.
- 8.3. При обращении за страховой выплатой Страхователь (Застрахованный, Выгодоприобретатель) обязан предоставить Страховщику письменное заявление о страховом случае по форме, разработанной и утвержденной Страховщиком); экземпляр договора страхования (полиса); копию протокола органов внутренних дел (в предусмотренных законом случаях); акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1 (в случае производственной травмы), и/или копия акта расследования НС по пути на/с работу/ты, заверенная отделом кадров (в случае, если событие произошло по пути на/с работу/ы); выписку из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного; документ, удостоверяющий личность получателя страховой выплаты, а также:
 - 8.3.1. В случае смерти Застрахованного:
 - свидетельство ЗАГС о смерти Застрахованного или его нотариально заверенную копию;
- подробное медицинское заключение о причине смерти / выписка из истории болезни с посмертным диагнозом / выписка из амбулаторной карты;
- решение суда об объявлении Застрахованного умершим (в предусмотренных законом случаях);
- протокол патологоанатомического вскрытия (при условии, что оно проводилось) или судебномедицинского исследования (если вскрытие не производилось — заявление родственников об отказе от вскрытия и справка из патологоанатомического отделения, на основании которой выдается свидетельство о смерти);
- распоряжение (завещание) Застрахованного о назначении Выгодоприобретателя (при его наличии), если оно было составлено отдельно от договора страхования.
- 8.3.2. В случае постоянной полной или частичной утраты трудоспособности (стойкого расстройства функций организма): справку Государственной медицинской социальной экспертной комиссии об установлении группы инвалидности (категории «ребенок инвалид»); направление на медико социальную экспертизу;
- 8.3.3. В случае временной нетрудоспособности Застрахованного, частичной утраты трудоспособности (частичного расстройства функций организма), госпитализации, проведении хирургических операций:
 - официальные заключения медицинских учреждений, медицинских экспертных комиссий,

описывающие вид и степень всех повреждений, подтверждающие факт несчастного случая или болезни с указанием точного диагноза и сроков лечения;

- выписки из истории болезни, амбулаторной карты, эпикриз, листок нетрудоспособности, справка из травмпункта;
 - рентгенограммы (при переломах любой локализации).
- 8.3.4. В случае постоянной или временной утраты Застрахованным трудоспособности в результате диагностирования критического заболевания:
 - документы, указанные в Списке критических заболеваний для соответствующего заболевания.
- 8.3.5. Наследниками Застрахованного представляются документы, указанные в подпункте 8.3.1., а также нотариально заверенное свидетельство о вступлении в права наследования.
- 8.3.6. Если событие произошло за пределами территории Российской Федерации, то Страховщику должны быть предоставлены медицинские и иные документы, позволяющие идентифицировать факт страхового случая и характер полученных повреждений. Документы на иностранном языке должны подтверждаться предоставлением нотариально заверенного перевода. Расходы по сбору указанных документов и их переводу оплачивает Страхователь (Застрахованный / Выгодоприобретатель).
- 8.4. Если для решения вопроса о страховой выплате Страховщику потребуется дополнительная информация, то он имеет право требовать от Застрахованного (Выгодоприобретателя) предоставления дополнительной медицинской и иной документации, а также отправить Застрахованного на прохождение медицинского обследования в объеме, определенном Страховщиком. В случае отказа Застрахованного пройти медицинское обследование или предоставить Страховщику медицинскую и иную документацию, произошедшее событие не признается страховым случаем.
- 8.5. Если договором страхования не предусмотрено иное, размер страховой выплаты составляет:
- 8.5.1 При наступлении страхового случая по риску, указанному в п. 4.1.1 «Смерть Застрахованного», страховая выплата производится в размере 100% страховой суммы по данному страховому риску, установленной для Застрахованного.
- 8.5.2. При наступлении страхового случая по риску, указанному в п. 4.1.2 «Постоянная полная или частичная утрата Застрахованным общей трудоспособности», Страховщик производит страховую выплату в соответствии с установленной группой инвалидности:

I группа – в размере 100% страховой суммы по данному страховому риску, установленной для Застрахованного;

II группа – в размере страховой суммы, равной 80% от общей страховой суммы по данному страховому риску, установленной для Застрахованного;

III группа – в размере страховой суммы, равной 60% от общей страховой суммы данному страховому риску, установленной для Застрахованного;

- 8.5.3. При наступлении страхового случая по риску, указанному в п. 4.1.3. «Стойкое расстройство функций организма с установлением Застрахованному категории «ребенок инвалид» сроком до 1 года, сроком до 2 лет или по достижении 18 лет» Страховщик производит страховую выплату в соответствии с одним из следующих вариантов:
- сроком до 1 года в размере страховой суммы, равной 60% от общей страховой суммы данному страховому риску, установленной для Застрахованного;
- сроком до 2 лет в размере страховой суммы, равной 80% от общей страховой суммы данному страховому риску, установленной для Застрахованного;
- по достижении 18 лет в размере 100% страховой суммы по данному страховому риску, установленной для Застрахованного.
- 8.5.4. При наступлении страхового случая по риску, указанному в п. 4.1.4. «Временная нетрудоспособность», страховая выплата производится в размере страховой суммы, установленной договором страхования на каждый день нетрудоспособности и равной 0,1% от общей страховой суммы данному страховому риску за каждый день временной нетрудоспособности, но не более общей страховой суммы по данному страховому риску. Договором страхования может быть установлен временной период до 30 дней, в течение которого страховая выплата производиться не будет. Временной период, период выплат, а также максимальный размер страховой выплаты за период нетрудоспособности устанавливается условиями договора страхования.

Если иное не предусмотрено договором страхования, страховая выплата по риску «Временная нетрудоспособность» производится только при непрерывной утрате Застрахованным трудоспособности. Нетрудоспособность не считается непрерывной, если больничный лист Застрахованному был закрыт, но затем снова выдан, даже если основанием выдачи нового больничного листа явился один и тот же несчастный случай / болезнь.

- 8.5.5. При наступлении страхового случая по риску, указанному в п. 4.1.5. «Причинение Застрахованному телесных повреждений», страховая выплата производится согласно таблицам размеров страховых выплат, разработанным и утвержденным Страховщиком, и указанным в договоре страхования. Страховая выплата производится строго по перечню событий, перечисленных в таблицах размеров страховых выплат, указанных в настоящем пункте.
- 8.5.6. При наступлении страхового случая по риску, указанному в п. 4.1.6. «Госпитализация Застрахованного», страховая выплата производится в размере страховой суммы, установленной договором страхования за каждый день госпитализации и равной 0,4% от общей страховой суммы, установленной по данному страховому риску для Застрахованного, за каждый день госпитализации, в пределах общей страховой суммы, установленной для Застрахованного данному по страховому риску.

Если иное не предусмотрено договором страхования, страховая выплата по риску «Госпитализация Застрахованного» производится только при непрерывной госпитализации Застрахованного. При этом госпитализация не считается непрерывной, если больничный лист Застрахованному был закрыт, но затем снова выдан, даже если основанием выдачи нового больничного листа явился один и тот же несчастный случай / болезнь.

Договором страхования может быть установлен временной период до 30 дней, в течение которого страховая выплата производиться не будет. Временной период, период выплат, а также максимальный размер страховой выплаты за период госпитализации устанавливается условиями договора страхования.

8.5.7. При наступлении страхового случая по риску, указанному в п.4.1.7. «Проведение Застрахованному хирургических операций», страховая выплата производится в соответствии с таблицей страховых выплат за хирургические операции, разработанной и утвержденной Страховщиком.

В случае двух и более хирургических операций, проведенных во время одного хирургического вмешательства, страховая выплата производится в размере наибольшей страховой суммы, установленной для данного события, который подлежит выплате в соответствии с таблицей страховых выплат за хирургические операции.

8.5.8. При наступлении страхового случая по риску, указанному в п.4.1.8. «Постоянная или временная утрата Застрахованным трудоспособности в результате диагностирования критического заболевания», страховая выплата производится в размере 100% от страховой суммы, установленной для данного риска.

Страховая выплата осуществляется в случае постоянной или временной утраты Застрахованным трудоспособности в результате диагностирования первого наступившего в течение срока страхования критического заболевания, предусмотренного условиями договора страхования.

- 8.6. Сумма страховых выплат по страховым случаям, происшедшим в период действия договора страхования, не может превышать страховой суммы, предусмотренной договором страхования, если иное не предусмотрено договором страхования.
- 8.7. Страховая выплата производится за вычетом суммы страховой выплаты, произведенной ранее по страховому случаю, наступившему с тем же Застрахованным в результате того же несчастного случая или заболевания, если иное не предусмотрено договором страхования. При этом в договоре страхования может быть предусмотрен один из вариантов осуществления страховой выплаты при одновременном наступлении событий по следующим рискам:
- 8.7.1. Смерть Застрахованного в результате болезни (п.4.1.1. настоящих Правил), Постоянная полная или частичная утрата Застрахованным общей трудоспособности в результате болезни с установлением І, ІІ или ІІІ групп инвалидности (п.4.1.2. настоящих Правил), Стойкое расстройство функций организма (для Застрахованных в возрасте до 18 лет) в результате болезни с установлением Застрахованному категории «ребенок-инвалид» сроком до 1 года, до 2-х лет или по достижении 18 лет (п.4.1.3. настоящих Правил), Постоянная или временная утрата Застрахованным трудоспособности в результате диагностирования критического заболевания (п.4.1.8. настоящих Правил):
 - 8.7.1.1. При осуществлении страховой выплаты по риску «Постоянная или временная утрата

Застрахованным трудоспособности в результате диагностирования критического заболевания» размер страховой выплаты по рискам «Смерть Застрахованного», «Постоянная полная или частичная утрата Застрахованным общей трудоспособности с установлением I, II или III групп инвалидности», «Стойкое расстройство функций организма (для Застрахованных в возрасте до 18 лет) с установлением Застрахованному категории «ребенок-инвалид» сроком до 1 года, до 2-х лет или по достижении 18 лет», «Постоянная полная утрата Застрахованным профессиональной трудоспособности» уменьшается на величину произведенной выплаты;

- 8.7.1.2. При осуществлении страховой выплаты по риску «Постоянная или временная утрата Застрахованным трудоспособности в результате диагностирования критического заболевания» размер страховой выплаты по рискам «Смерть Застрахованного», «Постоянная полная или частичная утрата Застрахованным общей трудоспособности с установлением I, II или III групп инвалидности», «Стойкое расстройство функций организма (для Застрахованных в возрасте до 18 лет) с установлением Застрахованному категории «ребенок-инвалид» сроком до 1 года, до 2-х лет или по достижении 18 лет», «Постоянная полная утрата Застрахованным профессиональной трудоспособности» не изменяется. При этом «Постоянная или временная утрата Застрахованным трудоспособности в результате диагностирования критического заболевания» не признается страховым случаем, если Застрахованный умирает в течение периода ожидания, установленного в Списке критических заболеваний.
- 8.7.2. Временная нетрудоспособность Застрахованного (п.4.1.4. настоящих Правил), Причинение Застрахованному телесных повреждений (п.4.1.5. настоящих Правил), Госпитализация Застрахованного (п.4.1.6. настоящих Правил), проведение Застрахованному хирургических операций (п.4.1.7. настоящих Правил):
- 8.7.2.1. Страховая выплата осуществляется в размере максимальной страховой суммы, установленной на соответствующее событие;
 - 8.7.2.2.Страховая выплата производится за каждый риск отдельно.
- 8.8. Страховая выплата производится путем перечисления суммы выплаты на счет получателя либо наличными деньгами из кассы Страховщика.
- 8.9. При страховании с применением валютного эквивалента страховая выплата осуществляется в рублях по курсу ЦБ Российской Федерации, установленному для валюты. При этом сумма всех выплат по договору в рублях не может превышать страховую сумму, умноженную на курс валюты страхования, установленный ЦБ Российской Федерации на дату заключения договора. В случаях, когда договором предусмотрен расчет суммы страховой выплаты без учета ранее произведенных страховых выплат, сумма каждой выплаты в рублях не может превышать страховую сумму, умноженную на курс валюты страхования, установленный ЦБ Российской Федерации на дату заключения договора.
- 8.10. Страховая выплата производится Застрахованному или иному лицу, указанному в договоре страхования с письменного согласия Застрахованного, а в случае смерти Застрахованного Выгодоприобретателю либо наследникам Застрахованного, если Выгодоприобретатель не назначен.

Если Выгодоприобретатель признан судом виновным в смерти Застрахованного лица, то причитающаяся ему страховая выплата производится другим Выгодоприобретателям в равной пропорции, или, если Выгодоприобретатель был один - наследникам Застрахованного лица.

В случае если Выгодоприобретатель на момент произведения страховой выплаты является несовершеннолетним, представителем от его имени в Страховой компании могут быть только его родители, усыновители, попечители или опекуны.

- 8.11. Если после наступления страхового случая Застрахованный или Выгодоприобретатель умер, не успев получить причитающуюся ему страховую выплату, страховая выплата будет произведена его законным наследникам.
- 8.12. При объявлении судом Застрахованного умершим страховая выплата по риску «Смерть Застрахованного» производится при условии, если в решении суда указано, что Застрахованный пропал без вести при обстоятельствах, угрожающих смертью или дающих основание предполагать его гибель от определенного несчастного случая, и если день его исчезновения или предполагаемой гибели приходится на период действия договора страхования. В противном случае страховой риск считается не реализовавшимся, а страховой случай не наступившим.

При этом датой наступления страхового случая будет является день предполагаемой смерти Застрахованного, а страховая выплата будет производиться только после вступления в законную силу решения суда об объявлении Застрахованного умершим.

При признании судом Застрахованного без вести пропавшим страховая выплата не производится.

- 8.13. Если договором страхования предусмотрена страховая выплата нескольким Выгодоприобретателям, страховая выплата производится им в долях, предусмотренных в договоре страхования. Если договором страхования не предусмотрены размеры доли страховой выплаты для каждого Выгодоприобретателя, страховая выплата производится Выгодоприобретателям в равных долях.
- 8.14. Если иное не предусмотрено в договоре страхования, Страховщик в течение 10 (Десяти рабочих) дней со дня поступления заявления на получение страховой выплаты и всех необходимых документов, подтверждающих факт наступления события, принимает решение о признании события страховым случаем.

Если иное не предусмотрено в договоре страхования, страховая выплата производится Страховщиком в течение 10 (Десяти) рабочих дней со дня подписания страхового акта.

8.15. Решение об отсрочке в страховой выплате сообщается Страхователю (Застрахованному, Выгодоприобретателю) в письменной форме с обоснованием причин, указанных в п.7.3.4. настоящих Правил.

9. СЛУЧАИ ОТКАЗА В СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЕ

- 9.1. Страховщик вправе отказать в страховой выплате в случаях, если:
- Страхователь (Застрахованный, Выгодоприобретатель), после того, как ему стало известно о наступлении события, имеющего признаки страхового случая, не уведомил о его наступлении Страховщика в предусмотренный настоящими Правилами срок, если не будет доказано, что Страховщик своевременно узнал о наступлении страхового случая, либо что отсутствие у Страховщика сведений об этом не могло сказаться на его обязанности осуществить страховую выплату, при этом срок уведомления не может быть менее 30 дней;
- в других случаях, предусмотренных договором страхования и действующим законодательством Российской Федерации.
- 9.2. При принятии решения об отказе в страховой выплате (в соответствии с условиями договора страхования, настоящих Правил и действующего законодательства РФ) Страховщик в письменной форме информирует об этом Страхователя (Застрахованного, Выгодоприобретателя) в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня получения всех необходимых документов, подтверждающих факт и обстоятельства наступления события, обладающего признаками страхового случая, с указанием причин такого отказа.
- 9.3. Отказ Страховщика произвести страховую выплату может быть обжалован Страхователем (Застрахованным, Выгодоприобретателем) в суде в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

10. ФОРС-МАЖОР

- 10.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение, а также ненадлежащее исполнение обязательств по договору, если это неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств явилось следствием обстоятельств чрезвычайного характера, возникших после его заключения, которые стороны не могли ни предвидеть, ни предотвратить. Положения настоящего пункта не имеют отношение к рискам, застрахованным по настоящим Правилам.
- 10.2. К обстоятельствам чрезвычайного характера относятся: наводнение, пожар, землетрясение, взрыв, шторм, оседание почвы, эпидемия и иные явления природы, а также война и военные действия, забастовка в отрасли или регионе.
- 10.3. Возможное неисполнение обязательств по договору должно находиться в непосредственной причинной связи с указанными в настоящем подпункте обстоятельствами.
- 10.4. Сторона, для которой создалась невозможность исполнения обязательств, обязана в разумные сроки с момента наступления вышеуказанных обстоятельств в письменной форме уведомить другую сторону о наступлении и предполагаемом сроке их действия.
- 10.5. Неуведомление или несвоевременное уведомление лишает неуведомившую сторону права ссылаться на любое вышеуказанное обстоятельство как на основание, освобождающее от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств.

11. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

11.1. Иск по требованиям, вытекающим из договора страхования, может быть предъявлен Страховщику в сроки, предусмотренные гражданским законодательством Российской Федерации.

- 11.2. Споры, связанные со страхованием, разрешаются арбитражным или третейским судами в соответствии с их компетенцией.
- 11.3. Договор страхования может быть признан недействительным с момента его заключения по основаниям, предусмотренным Гражданским Кодексом Российской Федерации, а также, если он ставит Страхователя в худшее положение по сравнению с тем, которое предусмотрено законодательством Российской Федерации или договор заключен после наступления страхового случая.

При недействительности договора страхования каждая из сторон обязана возвратить другой все полученное по нему, если иные последствия недействительности договора не предусмотрены законом.

Признание договора страхования недействительным осуществляется в соответствии с нормами гражданского законодательства Российской Федерации.

- 11.4. Независимо от каких-либо договоренностей, которые прямо или косвенно противоречат условиям Договора страхования, страхование по Договору не распространяется на события, вытекающие из /связанные с / произошедшие в результате / в связи с деятельностью, в рамках которой осуществляются какие-либо запрещенные сделки, а также сделки, на которые наложено эмбарго или какие-либо иные санкции в соответствии с применимым законодательством в отношении торгово—экономических санкций независимо от того, производится ли это вследствие географического положения, при продаже каких-либо товаров, оказании услуг или по каким-либо иным причинам, определенным в законодательстве:
- в ходе чего выставляются требования о выплате в отношении любой позиции из Списка граждан особых категорий и запрещенных лиц (SDN), а также воздушных или морских судов или других физических или юридических лиц, попадающих под определение ненадлежащих выгодоприобретателей (бенефициаров), застрахованных рисков или бизнес-партнеров (посредников),
- предусмотренных законодательством; или каким-либо иным образом приводят к нарушениям применимого законодательства в отношении торгово экономических санкций.
- В Договоре страхования под законодательством в отношении применимых санкций понимается любое законодательство (включая, но не ограничиваясь законами, подзаконными актами и аналогичными документами), относящееся к торговым санкциям и/или эмбарго, наложенным каким-либо государственным органом в странах, в которых какая-либо из сторон Договора является резидентом, имеет постоянное место жительства или зарегистрировано, или осуществляет какуюлибо предпринимательскую деятельность (бизнес-деятельность), Соединенных Штатах Америки, Великобритании, странах ООН, Европейском Сообществе.
- 11.5. Настоящие Правила и договор страхования регулируются и истолковываются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

СПИСОК КРИТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Критическое	Описание диагноза	Период	Медицинские до-
Злокачественные новообразования	Болезнь клеток, теряющих способность к нормальному функционально-структурному развитию. Заболевание проявляется наличием одной или более опухолей, гистологически квалифицируемых как злокачественные с бесконтрольным ростом, наличием метастазов и инвазией в нормальную ткань. В определение злокачественных новообразований в целях настоящего страхования включаются: лимфома, лейкозы (кроме хронического лимфолейкоза), злокачественные опухоли костного мозга, болезнь Ходжкина, а также лейкемия. Из определения злокачественных новообразований в целях настоящего страхования исключаются: 1.Меланома, максимальная толщина которой в соответствии с гистологическим заключением меньше 1,5 мм или которая не превышает уровень ТЗN(0)М(0) по международной классификации TNM, а также любая другая опухоль, которая не проникла в сосочково — ретикулярный слой. 2. Все гиперкератозы или базально-клеточные карциномы кожи.	Период ожидания 60 дней	Медицинские документы Выписка из медицинской документации (карты амбулаторного больного, карты стационарного больного, онкологического диспансера). Результаты клиникониструментального и морфологического (гистология) обследования, подтвержденные онкологом.
	3. Все виды эпителиально — клеточного рака кожи при отсутствии прорастания в соседние органы. 4. Любые предопухолевые заболевания. 5. Саркома Капоши и другие опухоли, связанные с ВИЧ-инфекцией или СПИДом. 6. Рак предстательной железы стадии Т1 (включая Т1а и Т1б) по классификации ТNМ. 7. Хроническая лимфоцитарная лейкемия. 8. Опухоли со злокачественными изменениями карциномы in situ (преинвазивный или интраэпителиальный рак), в том числе дисплазия шейки матки 1, 2, 3 стадии, или гистологически описанные как придатки.		
Острый ин- фаркт миокар- да	Некроз участка сердечной мышцы вследствие недостатка кровоснабжения прилегающей области. Диагноз должен быть установлен в условиях стационара. Диагноз должен быть подтвержден кардиологом при наличии всех нижеперечисленных признаков: - Наличие болевого синдрома (с типичной локализацией болей в кардиальной и прекардиальной зонах с типичной иррадиацией болей) или его эквивалента (одышка - при астматической форме острого инфаркта миокарда; тошнота, рвота, боли в животе - при гастралгической форме). - Доказательство рубцовых изменений миокарда со снижением функций правых или левых отделов сердца, вызванных острым инфарктом сиокарда; - снижение фракций изгнания; - гипокинезия (ограничения подвижности стенок сердца); - акинезия. - Впервые выявленные электрокардиографические изменения, характерные для острого инфаркта миокарда. - Увеличение в крови уровня ферментов, характерных для повреждения клеток миокарда.	30 дней	Выписки из медицинской документации (амбулаторной карты, стационара). Результаты клинико-инструментального обследования (лабораторные исследования, электрокардиограммы, данные ЭХОкардиографии и др.), подтвержденные кардиологом.

			1
	Из определения острого инфаркта миокарда в целях настоящего страхования исключаются: 1. Малые или преходящие болевые приступы в области груди (включая стенокардию). 2. Нарушения ритма сердечной деятельности. 3. Обморочные состояния. Любые цереброваскулярные изменения которые	30 дней	Выписка из меди-
Острое нару- шение мозго- вого кровооб- ращения	вызывают неврологическую симптоматику более чем на 24 часа и включающие в себя омертвление участка мозговой ткани, геморрагию и эмболию. Неврологическая симптоматика должна наблюдаться по меньшей мере 3 месяца. Из определения острого нарушения мозгового кровообращения в целях настоящего страхования исключаются: 1. Церебральные симптомы вследствие мигрени. 2. Церебральные симптомы вследствие травмы или гипоксии. 3. Сосудистые заболевания, поражающие глаз или глазной нерв. 4. Ишемические расстройства вестибулярного ап-	30 днеи	выписка из медицинской документации (карты амбулаторного больного, карты стационарного больного). Результаты исследования ликвора и инструментального обследования, проведенного в целях уточнения диагноза, МРТ, подтвержденные невропатологом.
Почечная недостаточность	парата. Последняя стадия хронической почечной недостаточности характеризующаяся хроническим необратимым нарушением функции обеих почек (сохранение менее 10% функции почек) и как результат применение диализа или выполнение пересадки почек.	60 дней	Выписка из медицинской документации (карты амбулаторного больного, карты стационарного больного). Результаты клиниконструментального обследования, морфологического исследования, подтвержденные нефрологом.
Заболевания, требующие аортокоронар- ного шунтиро- вания	Прямое оперативное вмешательство на сердце, назначенное и проведенное кардиохирургом, для устранения стеноза или окклюзий. Из определения заболеваний, требующих аортокоронарного шунтирования, в целях настоящего страхования исключаются: 1. Баллонная ангиопластика (дилатация) коронарных артерий. 2. Применение лазера. 3. Любые другие нехирургические методы воздействия (вмешательства). Случай признается страховым при условии, что заболевание, при котором появилась необходимость в указанной операции, возникло и шунтирование было проведено только после начала действия договора страхования.	30 дней	Выписка из медицинской документации (карты амбулаторного больного, карты стационарного больного). Результаты инструментального обследования (ЭКГ, вентрикулография, рентгенография, ЭХОКГ, результаты радиоизотопной диагностики и др.), подтвержденные кардиохирургом.
Заболевания, требующие транспланта- ция жизненно важных орга- нов	Перенесение в качестве реципиента трансплантации сердца, легкого, комплекса сердце – легкое, печени, почки, поджелудочной железы (исключая трансплантацию только островков Лангерганса), селезенки, кишечника и его фрагментов, костного мозга. В настоящее определение не включается пересадка других органов, а также частей органов или тканей (донорство). Перенесение трансплантации должно быть обусловлено финальной стадией недостаточности указанных в опреде-	30 дней	Выписка из медицинской документации (карты амбулаторного больного, карты стационарного больного). Результаты инструментального обследования

		T	
	лении органов, генетическими и метаболическими заболеваниями. Случаи одновременной пересадки нескольких из указанных в определении органов считаются в целях настоящего страхования одной трансплантацией. Случай признается страховым при условии, что заболевание, при котором появилась необходимость в указанной операции, возникло и операция была проведена только после начала действия договора страхования.		
Паралич	Полная постоянная потеря функций 2-х и более конечностей, вследствие повреждения со стороны нервной системы: - параплегия; - гемиплегия; - тетраплегия. Течение этого состояния должно наблюдаться специалистом на протяжении, по меньшей мере, трех месяцев. Из определения паралича в целях настоящего страхования исключается: 1. Моноплегия. 2. Паралич при синдроме Гийена-Барре	30 дней	Выписка из медицинской документации (карты амбулаторного больного, карты стационарного больного). Результаты инструментального обследования, подтвержденные невропатологом.
Слепота	Полная потеря зрения двумя глазами в результате острого заболевания или несчастного случая, не поддающаяся коррекции	30 дней	Выписка из медицинской документации (карты амбулаторного больного, карты стационарного больного). Результаты клиникониструментального обследования, подтвержденные офтальмологом
Рассеянный склероз	Заболевание, характеризующееся исчезновением из нервной ткани головного или спинного мозга миелина (демиелинизация), способствующего проведению нервных импульсов. Наблюдается нарастание неврологической симптоматики, которая со временем приобретает стойкий характер: нарушение координации движения, паралич, речевые и зрительные нарушения, нарушение функций мочевого пузыря. Бесспорный диагноз «рассеянный склероз», сопровождающийся типичными признаками демиелинизации, стойкими неврологическими расстройствами, нарушением функций и основанный на результатах неврологических исследований: люмбальная пункция, исследование зрительных и слуховых рефлексов, магнитно – ядерный резонанс; иммунологических исследований. Диагноз должен быть поставлен опытным невропатологом специализированного неврологического отделения крупной больницы на основании данных стационарного обследования.	30 дней	тальмологом. Выписка из медицинской документации (карты амбулаторного больного, карты стационарного больного). Результаты исследования люмбальной пункции (исследование жидкости спинного мозга), исследования зрительных и слуховых рефлексов, компьютерная томография, подтвержденные невропатологом.
Заболевания, требующие пересадки кла- панов сердца	Проведение хирургической операции на открытом сердце с целью замены и/или дилатации клапанов сердца в связи с их дефектами. Случай признается страховым при условии, что дефекты клапанов сердца возникли и операция была проведена только после начала действия договора стра-	60 дней	Выписка из медицинской документации (карты амбулаторного больного, карты стационарного больного).

В эту группу входят такие заболевания, как ресультата инструментального облежено должния (ЗКТ, вентрисую рафия, рентиенография, ЗХОК и др.), подтвержденных карпысте до 65 лег В эту группу входят такие заболевания, как (Вердингаторичето больного), карты станиовираю под сильных нефранов под пентинго должного должног		VADAMIA	T	
В эту группу входят такие заболевания, как В эту группу входят такие заболевания, как 1. Спипальные амиотрофии (Верлинга- гофманан и 2 гилы, Кустьеберга-Веальдер, Кеннеды, спипальные амиотрофии с подлим деботом и атипич- ные форма) - наследственные заболевания мотопейро- нов спинного мозга, характерязующиеся мышечной слабостью, подертиваниями мыпи. 2. Боковой амиотрофический склероз (болезы- довитательноти мейронов спинного мозга. Клинически это проявляется зарофизми мыпи. 2. Боковой амиотрофический склероз (болезы- довитательного нефрона) - нехуюнонопрогрессирующее окстротскущее заболевание, вызванаем детеперацией и гибелью мотопейронов спинного мозга. Клинически это проявляется зарофизми мыпи конечной слабостью, мышечными подертиваниями, пирамидным синдромом и булкафарными паруменными (дулартиря, дисфатия, фасцикулянии и атрофии мыпи языка). Длагоз должен боть поттерержен в уснових профильного отделения стационара, основан на резуль- татах электромнографии, ДИК-диагностики, данных биопсии. Доброкаче- ственная опу- холь могга Доброкаче- ственная опу- холь могга Доброкаче- ственная опу- холь могга Выписка из меди- пристой долженой обльного, зарты стационарно- го больного, карты стациона			60 дней	ментального обследования (ЭКГ, вентрикулография, рентгенография, ЭХОК и др.), подтвержденные кардиохирургом. Выписка из меди-
П.Спинальные амиотрофии (Вердиниа гоффманна и 2 типи, Кургельберта-Велапдер, Кеннеди, спинальные амиотрофии с поздним деботом и атипичные форма) - наследственные заболевания мотовейронов спинното мозга, характеризующиеся мышечной слабостью, подергиваниями мыниц. 3аболевания двинательных нейронов пейрона) - неуклоннопрогрессирующее бысгротскущее заболевание, вызывание дегенерацией и гибелью мотонейронов спинното мозга. Клинически это проявляется атрофиями мышци конечностей, мышечной слабостью, мышечными подергиваниеми, пирамидиым синдромом и бульбарными нарушениями (дизартрия, дисфагия, фасцикуляции и атрофии мынци замым, профильного отделения стационарно, согован на результатах электромиографии, ДНК-диагностики, данных биопсии. Доброкачественные опухоли головного мозга не прорастают в соседние органы и ткани, не распространяются по кровеносной и лимфатической системе (то есть, не метастазируют). Для них свойственно медленное течение, и отсутствие распада самой опухоли. Доброкачественные опухоли головного мозга не прорастают в соседние органы и ткани, не распространяются по кроменосной и лимфатической системе (то есть, не метастазируют). Для них свойственно медленное течение, и отсутствие распада самой опухоли. Выписка из медицинской документации (карты амбулаторного больного). Результаты клини-кого системном потременном печением размероне печени, некрозом, охаватывающим цельо дольно печени, быстрым ухудиеныемием размерон печени, некрозом, охаватывающим цельо дольки печени, быстрым ухудинением печеронного печением размерон печени, некрозом, охаватывающим цельо дольного, карты стационарного больного. Из определения массивного или субмассивного некроза печени в целях настоящего страхования пехночные печеного по больного. Из определения массивного или субмассивного некроза печены в целях настоящего страхования исключением размером печени, некрозом, охаватывающим печеного больного, карты стационарного больного, карты стационарного больного, карты стационарного больного, карты стационарного больного, карты	геймера в воз-	результате диффузнои атрофии головного мозга.		ции (карты амбула- торного больного, карты стационарно-
Прорастают в соседние органы и ткани, не распространяются по кровеносной и лимфатической системе (то есть, не метастазируют). Для них свойственно медленное течение, и отсутствие распада самой опухоли. Доброкачественная опухоль мозга Заболевание, вызываемое вирусом гепатита, результаты клиникой и морфологического (гистология) обследования, подтвержденные онкологом. Заболевание, вызываемое вирусом гепатита, результатом которого по видетельного и морфологического (гистология) обследования, подтвержденные онкологом. Массивный недостаточности, сопрововождаемый быстрым уменьшением размеров печени, некрозом, охватывающим целые дольки печени, быстрым ухудшением печеночночных тестов, нарастающей желтухой. Из определения массивного или субмассивного печени в целях настоящего страхования исключается: 1. Молниеносный гепатит, прямо или косвенно вызванный попыткой самоубийства, отравлением, приемом лекарств, избыточным потреблением алкоголя. Случай признается страховым при условии, что заболевание, вызвавшее данное состояние, возниклотолько пооле начала действия договора страхования.	двигательных	1.Спинальные амиотрофии (Верднига-Гоффманна 1 и 2 типы, Кугельберга-Веландер, Кеннеди, спинальные амиотрофии с поздним дебютом и атипичные формы) - наследственные заболевания мотонейронов спинного мозга, характеризующиеся мышечной слабостью, подергиваниями мышц. 2. Боковой амиотрофический склероз (болезнь двигательного нейрона) - неуклоннопрогрессирующее быстротекущее заболевание, вызванное дегенерацией и гибелью мотонейронов спинного мозга. Клинически это проявляется атрофиями мышц конечностей, мышечной слабостью, мышечными подергиваниями, пирамидным синдромом и бульбарными нарушениями (дизартрия, дисфагия, фасцикуляции и атрофии мышц языка). Диагноз должен быть подтверждён в условиях профильного отделения стационара, основан на результатах электромиографии, ДНК-диагностики, данных биопсии.		цинской документации (карты амбулаторного больного, карты стационарного больного). Электромиография, ДНК-диагностика, данные биопсии.
зультатом которого является быстрое развитие печеночной недостаточности, сопрововждаемый быстрым уменьшением размеров печени, некрозом, охватывающим целые дольки печени, быстрым ухудшением печеночных тестов, нарастающей желтухой. Массивный или субмассивный некрозом некроза печени в целях настоящего страхования исключается: 1. Молниеносный гепатит, прямо или косвенно вызванный попыткой самоубийства, отравлением, приемом лекарств, избыточным потреблением алкоголя. Случай признается страховым при условии, что заболевание, вызвавшее данное состояние, возникло только после начала действия договора страхования.	ственная опу-	прорастают в соседние органы и ткани, не распространяются по кровеносной и лимфатической системе (то есть, не метастазируют). Для них свойственно медлен-	30 дней	цинской документации (карты амбулаторного больного, карты стационарного больного). Результаты клиникониструментального и морфологического (гистология) обследования, подтвержденные онколо-
	или субмас- сивный некроз	зультатом которого является быстрое развитие печеночной недостаточности, сопрововождаемый быстрым уменьшением размеров печени, некрозом, охватывающим целые дольки печени, быстрым ухудшением печеночных тестов, нарастающей желтухой. Из определения массивного или субмассивного некроза печени в целях настоящего страхования исключается: 1. Молниеносный гепатит, прямо или косвенно вызванный попыткой самоубийства, отравлением, приемом лекарств, избыточным потреблением алкоголя. Случай признается страховым при условии, что заболевание, вызвавшее данное состояние, возникло	30 дней	Выписка из медицинской документации (карты амбулаторного больного, карты стационарного больного). Результаты клиникониструментального обследования, морфологического исследования, подтвержденные
	Системная	i a company and a company	30 дней	Выписка из меди-

красная вол- чанка	единительной ткани, проявляющееся аутоиммунным синдромом, системным поражением соединительной ткани, кожи и внутренних органов с характерной фотосенсибилизацией. Диагноз должен быть подтверждён в условиях стационара, основан на результатах иммунологических и гистологических исследований.		цинской документа- ции (карты амбула- торного больного, карты стационарно- го больного). Результаты имму- нологических и ги- стологических ис- следований.
Обширные ожоги	Ожоги третьей и четвертой степени с поражением не менее 20% кожных покровов, подтвержденные измерением по правилу «девяток» или измерением по правилу ладони.	30 дней	Выписка из медицинской документации (карты амбулаторного больного, карты стационарного больного).
Потеря слуха	Полная и необратимая утрата способности воспринимать все звуки, подтвержденная аудиометрией и пороговым слуховым тестом.	30 дней	Выписка из медицинской документации (карты амбулаторного больного, карты стационарного больного). Результаты аудиометрии и порогового слухового теста.
Потеря речи	Полная и необратимая утрата способности говорить, установленная за непрерывный период 12 месяцев. Из определения потери речи в целях настоящего страхования исключается: 1.Случаи потери речи в результате психических заболеваний.	12 месяцев	Выписка из медицинской документации (карты амбулаторного больного, карты стационарного больного).
Болезнь Пар- кинсона	Заболевание головного мозга, проявляющееся дрожанием, экстрапирамидальной ригидностью, акинезией (системная дегенерация ганглиозных клеток и миелиновых волокон с последующим разрастанием глиозных элементов, которые локализуются в подкорковых узлах).	60 дней	Выписка из медицинской документации или ее копии (карты амбулаторного больного, карты стационарного больного).

Под *периодом ожидания* понимается временной промежуток времени, начиная с даты установления диагноза, соответствующего критическому заболеванию, в течение которого у Застрахованного наблюдаются объективные характеристики анамнеза и Застрахованный жив. Страховщик в течение периода ожидания вправе назначить дополнительное медицинское обследование для подтверждения установления диагноза критического заболевания.

ТАБЛИЦА РАЗМЕРОВ СТРАХОВЫХ ВЫПЛАТ

(в % от страховой суммы)

Таблица А

Ст.	Характер повреждения	Размер страхо- вой вы- платы* (в %)
_ I	II КОСТИ ЧЕРЕПА. НЕРВНАЯ СИСТЕМА	III
1		
1	Перелом костей черепа а) перелом наружной пластинки свода, костей лицевого черепа (за исключением орбиты и перечисленных в ст. 18), травматическое расхождение шва	5 15 20 25
2	Открытый перелом костей черепа и/или оперативные вмешательства на головном мозге и его оболочках в связи с черепно-мозговой травмой - однократно, независимо от их числа	7
3	Повреждения головного мозга	-
	сотрясение головного мозга при непрерывном лечении: а ¹) - общей длительностью не менее 10 дней амбулаторного, в сочетании или без сочетания со стационарным, лечения	3
	а ²) - общей продолжительностью не менее 28 дней амбулаторного лечения в сочетании со стационарным, длительность которого составила не менее 7 дней	5
4	Повреждение спинного мозга на любом уровне, конского хвоста а) сотрясение спинного мозга при непрерывном стационарном - сроком не менее 7 дней, и амбулаторном лечении общей продолжительностью не менее 28 дней	5
	б) ушиб спинного мозга, в т.ч. с субарахноидальным кровоизлиянием, при непрерывном лечении общей продолжительностью не менее 28 дней амбулаторного лечения в сочетании со стационарным, длительность которого составила не менее 14 дней	10 25 75
5	Оперативные вмешательства на позвоночнике, направленные на восстановление его	10
6	костной основы и функции спинного мозга, независимо от их числа	10
	ции	5
	лучезапястного, голеностопного суставов.	10
	в) полный перерыв основных нервных стволов на уровне предплечья, голени	20 40
	д) полный разрыв сплетения	70
	ОРГАНЫ ЗРЕНИЯ (максимальная страховая выплата при повреждении одного глаза в т.ч. при сочетании последствий - 50% страховой суммы)	
7	Повреждения одного глаза: а) непроникающее ранение, травматическая эрозия роговицы, ожоги II степени (только при указании степени), гемофтальм, сквозное ранение века, в т.ч., если указанные	
	повреждения сопровождались конъюнктивитом, кератитом	5
	чек, ожог III (II-III) степени (только при ее указании)	10

¹ к основным нервным стволам здесь и далее относятся: лучевой, локтевой, срединный, подкрыльцовый, большеберцовый, малоберцовый, бедренный, седалищный нервы и их ветви первого порядка.

8	8 Последствия травмы одного глаза, подтвержденные окулистом (офтальмологом) по исте-							
	чении трех месяцев после травмы:							
	а) дефект радужной оболочки и/или изменение формы зрачка, смещение, вывих хрусталика					пика		
	(за исключением протезированного), трихиаз (неправильный рост ресниц), неудаленные				ные			
	инородные тела, вн	едрившиеся в	глазное ябло	око и ткани г	лазницы (иск	пючая лежа	щие	
	на поверхности), атр	офия (субатр	офия) повреж	денного глаз	ного яблока			10
	б) снижение остроты	зрения без у	чета коррекц	ии (в т.ч. иск	усственным :	хрусталиком	ı) не	
	менее, чем в два ра	за (размер стр	аховой выпла	аты указан в	процентах от	страховой (сум-	
	мы):							
0.		Острота зре	ения по истеч	ении 3 месяц	ев после трав	мы по заклю	очению і	врача-
	трота зрения до травмы		спе	циалиста (без	з учета корреі	кции)		
1	(без учета коррекции)	0,00	ниже 0,1	0,1	0,2	0,3	0,4	0,5
	1,0	50	45	40	35	30	25	20
		45	40	35	30	25	20	20
	0,9		_					
	0,8	41	35	30	25	20	15	
	0,7	38	30	25	20	15		
	0,6	35	27	20	15	10		
	0,5	32	24	15	10			
	0,4	29	20	10	7			
	0,3	25	15	7				
	0,2	23	12	5				
	0,1	15						

Примечания к ст. 8.

- 1. Если сведения об остроте зрения поврежденного глаза до травмы в медицинских документах по месту наблюдения застрахованного лица отсутствуют, то условно следует считать, что она была такой же, как неповрежденного. Однако, если острота зрения неповрежденного глаза окажется ниже или равна остроте зрения поврежденного, условно следует считать, что острота зрения поврежденного глаза составляла 1,0.
- 2. Если в результате травмы были повреждены оба глаза и сведения об их зрении до травмы отсутствуют, следует условно считать, что острота зрения была равна 1,0.
- 3. В том случае, если застрахованному лицу в связи со снижением остроты зрения до травмы или после нее был имплантирован искусственный хрусталик или предписано применение корригирующей линзы (линз), размер страховой выплаты определяется исходя из остроты зрения до имплантации или без учета коррекции.
- 4. Статья 8 не применяется при снижении остроты зрения в результате смещения (подвывиха) искусственного (протезированного) хрусталика.
- 5. Причинная связь снижения остроты зрения с черепно-мозговой травмой устанавливается на основании соответствующего заключения врача-окулиста (офтальмолога). При этом, следует иметь в виду, что снижение остроты зрения вследствие ухудшения рефракции глаза (прогрессирующей близорукости миопии или дальнозоркости гиперметропии) к последствиям черепно-мозговой травмы не относится.

I	II	III
9	Паралич аккомодации, гемианопсия одного глаза	15
10	Сужение поля зрения одного глаза	
	а) неконцентрическое	10
	б) концентрическое	15
11	Пульсирующий экзофтальм одного глаза	10
12	Перелом орбиты одного глаза	10
13	Повреждение мышц глазного яблока одного глаза, вызвавшее травматическое косоглазие,	
	птоз, диплопию	10
14	Последствия повреждения слезопроводящих путей одного глаза, потребовавшие опера-	
	тивного лечения.	5
	ОРГАНЫ СЛУХА	
15	Повреждение ушной раковины, повлекшее за собой:	
	а) отсутствие до 1/3 части ушной раковины	3
	б) или отсутствие 1/3 - 1/2 части ушной раковины	5
	в) или отсутствие более, чем 1/2 части ушной раковины	10
16	Посттравматическое снижение слуха одного уха, установленное аудиометрически по ис-	
	течении трех месяцев после травмы не менее, чем на 50 дб на частотах 500-4000 гц	5
17	Разрыв одной барабанной перепонки, наступивший в результате прямой травмы, незави-	
	симо от ее вида (при повреждениях, сопровождающих указанные в ст. 1 «в» и «г», не приме-	
	няется)	5

40	ДЫХАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА	
18	Перелом костей носа, передней стенки лобной, гайморовой пазух, решетчатой кости:	
	а) если не проводилось специальное лечение: фиксация, операция	5
	б) при лечении с применением специальных методов - фиксации, операции	10
19	Повреждение легкого, проникающее ранение грудной клетки, повлекшее за собой гемо-	
	торакс, пневмоторакс, подкожную эмфизему, удаление легкого:	
	а) гемоторакс, пневмоторакс, подкожная эмфизема с одной стороны	7
	б) удаление доли, иной части легкого.	40
	в) полное удаление легкого	60
20		00
40	Переломы грудины, ребер:	7
	а) грудины	7
	б) хрящевой части ребер	2
	в) костного отдела (в т.ч. в сочетании с хрящом) одного-двух ребер	4
	г) костного отдела (в т.ч. в сочетании с хрящом) каждого последующего (третьего и т.д.)	2
21	Торакотомии по поводу одной травмы (независимо от их числа):	
	а) в случае отсутствия повреждения внутренних органов	5
При	мечание к ст.21 «а»: при непроникающих повреждениях туловища, задней поверхности шеи см. «	ст. 29, 33
34.		
	б) при повреждении внутренних органов	10
22	Повреждение дыхательных путей: переломы хрящей, ранения гортани, ранения трахеи,	
	переломы подъязычной кости, ожог верхних дыхательных путей:	
	а) не потребовавшие оперативного лечения.	4
	б) потребовавшие трахеостомии после травмы и до истечения 3 месяцев после нее	7
	в) потребовавшие оперативного лечения и/или наличия трахеостомы в течение 3 месяцев и	,
	более	10
		10
	СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА	
23	Повреждение сердца, его оболочек, аорты, легочной, безымянной, сонных артерий,	
	внутренней яремной, верхней и нижней полых, воротной вен, их ветвей первого поряд-	
	ка, не упомянутых в ст. 24:	
	а) не повлекшее за собой впоследствии сердечно-сосудистой, сосудистой недостаточности	15
	б) повлекшее за собой по истечении 3 месяцев сердечно-сосудистую, сосудистую недостаточ-	
	ность	30
Триг	мечания: при повреждениях, сопровождавшихся торакотомией (ями), применяется ст. 21.	
24	Повреждение подключичной, подкрыльцовой (подмышечной), плечевой, локтевой, лу-	
	чевой, подвздошной, бедренной, подколенной, передней и задней большеберцовых ар-	
	терий, плечеголовной, подключичной, подкрыльцовой (подмышечной), бедренной,	
	подколенной вены с одной стороны:	
	а) не повлекшее за собой впоследствии сосудистой недостаточности -	_
	- на уровне предплечья, голени	5
	- выше уровня предплечья и голени	10
	б) повлекшее за собой по истечении 3 месяцев сосудистую недостаточность	25
	\mathbf{I}	
	ОРГАНЫ ПИЩЕВАРЕНИЯ	
25	Y Y	
25	Перелом верхней челюсти, скуловой кости или нижней челюсти, вывих нижней челю-	
25	Перелом верхней челюсти, скуловой кости или нижней челюсти, вывих нижней челюсти, потеря челюсти:	
25	Перелом верхней челюсти, скуловой кости или нижней челюсти, вывих нижней челюсти, потеря челюсти: а) изолированный перелом альвеолярного отростка челюсти (без потери зубов), отрыв	
25	Перелом верхней челюсти, скуловой кости или нижней челюсти, вывих нижней челюсти, потеря челюсти: а) изолированный перелом альвеолярного отростка челюсти (без потери зубов), отрыв костного фрагмента челюсти, травматический (от внешнего воздействия) вывих челюсти	3
25	Перелом верхней челюсти, скуловой кости или нижней челюсти, вывих нижней челюсти, потеря челюсти: а) изолированный перелом альвеолярного отростка челюсти (без потери зубов), отрыв костного фрагмента челюсти, травматический (от внешнего воздействия) вывих челюсти б) полный перелом одной челюсти.	
25	Перелом верхней челюсти, скуловой кости или нижней челюсти, вывих нижней челюсти, потеря челюсти: а) изолированный перелом альвеолярного отростка челюсти (без потери зубов), отрыв костного фрагмента челюсти, травматический (от внешнего воздействия) вывих челюсти б) полный перелом одной челюсти. в) двойной перелом одной челюсти, переломы двух челюстей, переломы в сочетании с вы-	3 5
25	Перелом верхней челюсти, скуловой кости или нижней челюсти, вывих нижней челюсти, потеря челюсти: а) изолированный перелом альвеолярного отростка челюсти (без потери зубов), отрыв костного фрагмента челюсти, травматический (от внешнего воздействия) вывих челюсти б) полный перелом одной челюсти. в) двойной перелом одной челюсти, переломы двух челюстей, переломы в сочетании с вывихом нижней челюсти.	3 5
25	Перелом верхней челюсти, скуловой кости или нижней челюсти, вывих нижней челюсти, потеря челюсти: а) изолированный перелом альвеолярного отростка челюсти (без потери зубов), отрыв костного фрагмента челюсти, травматический (от внешнего воздействия) вывих челюсти б) полный перелом одной челюсти. в) двойной перелом одной челюсти, переломы двух челюстей, переломы в сочетании с вывихом нижней челюсти. г) потеря части челюсти (с зубами), за исключением альвеолярного отростка	3 5 10 30
	Перелом верхней челюсти, скуловой кости или нижней челюсти, вывих нижней челюсти, потеря челюсти: а) изолированный перелом альвеолярного отростка челюсти (без потери зубов), отрыв костного фрагмента челюсти, травматический (от внешнего воздействия) вывих челюсти б) полный перелом одной челюсти. в) двойной перелом одной челюсти, переломы двух челюстей, переломы в сочетании с вывихом нижней челюсти. г) потеря части челюсти (с зубами), за исключением альвеолярного отростка	3 5
	Перелом верхней челюсти, скуловой кости или нижней челюсти, вывих нижней челюсти, потеря челюсти: а) изолированный перелом альвеолярного отростка челюсти (без потери зубов), отрыв костного фрагмента челюсти, травматический (от внешнего воздействия) вывих челюсти б) полный перелом одной челюсти. в) двойной перелом одной челюсти, переломы двух челюстей, переломы в сочетании с вывихом нижней челюсти. г) потеря части челюсти (с зубами), за исключением альвеолярного отростка	3 5 10 30
	Перелом верхней челюсти, скуловой кости или нижней челюсти, вывих нижней челюсти, потеря челюсти: а) изолированный перелом альвеолярного отростка челюсти (без потери зубов), отрыв костного фрагмента челюсти, травматический (от внешнего воздействия) вывих челюсти б) полный перелом одной челюсти. в) двойной перелом одной челюсти, переломы двух челюстей, переломы в сочетании с вывихом нижней челюсти. г) потеря части челюсти (с зубами), за исключением альвеолярного отростка	3 5 10 30
	Перелом верхней челюсти, скуловой кости или нижней челюсти, вывих нижней челюсти, потеря челюсти: а) изолированный перелом альвеолярного отростка челюсти (без потери зубов), отрыв костного фрагмента челюсти, травматический (от внешнего воздействия) вывих челюсти б) полный перелом одной челюсти. в) двойной перелом одной челюсти, переломы двух челюстей, переломы в сочетании с вывихом нижней челюсти. г) потеря части челюсти (с зубами), за исключением альвеолярного отростка. д) потеря челюсти (с зубами). Потеря в результате травмы, в т.ч. полный вывих постоянных, не пораженных заболеваниями (пародонтозом, периодонтитом, кариесом и др.) зубов (не менее двух), включая со-	3 5 10 30
	Перелом верхней челюсти, скуловой кости или нижней челюсти, вывих нижней челюсти, потеря челюсти: а) изолированный перелом альвеолярного отростка челюсти (без потери зубов), отрыв костного фрагмента челюсти, травматический (от внешнего воздействия) вывих челюсти б) полный перелом одной челюсти. в) двойной перелом одной челюсти, переломы двух челюстей, переломы в сочетании с вывихом нижней челюсти. г) потеря части челюсти (с зубами), за исключением альвеолярного отростка. д) потеря челюсти (с зубами). Потеря в результате травмы, в т.ч. полный вывих постоянных, не пораженных заболеваниями (пародонтозом, периодонтитом, кариесом и др.) зубов (не менее двух), включая сопутствующий перелом альвеолярного отростка:	3 5 10 30 50
	Перелом верхней челюсти, скуловой кости или нижней челюсти, вывих нижней челюсти, потеря челюсти: а) изолированный перелом альвеолярного отростка челюсти (без потери зубов), отрыв костного фрагмента челюсти, травматический (от внешнего воздействия) вывих челюсти б) полный перелом одной челюсти. в) двойной перелом одной челюсти, переломы двух челюстей, переломы в сочетании с вывихом нижней челюсти. г) потеря части челюсти (с зубами), за исключением альвеолярного отростка. д) потеря челюсти (с зубами). Потеря в результате травмы, в т.ч. полный вывих постоянных, не пораженных заболеваниями (пародонтозом, периодонтитом, кариесом и др.) зубов (не менее двух), включая сопутствующий перелом альвеолярного отростка: а) двух-трех.	3 5 10 30 50
25	Перелом верхней челюсти, скуловой кости или нижней челюсти, вывих нижней челюсти, потеря челюсти: а) изолированный перелом альвеолярного отростка челюсти (без потери зубов), отрыв костного фрагмента челюсти, травматический (от внешнего воздействия) вывих челюсти б) полный перелом одной челюсти. в) двойной перелом одной челюсти, переломы двух челюстей, переломы в сочетании с вывихом нижней челюсти. г) потеря части челюсти (с зубами), за исключением альвеолярного отростка. д) потеря челюсти (с зубами). Потеря в результате травмы, в т.ч. полный вывих постоянных, не пораженных заболеваниями (пародонтозом, периодонтитом, кариесом и др.) зубов (не менее двух), включая сопутствующий перелом альвеолярного отростка: а) двух-трех.	3 5 10 30 50
	Перелом верхней челюсти, скуловой кости или нижней челюсти, вывих нижней челюсти, потеря челюсти: а) изолированный перелом альвеолярного отростка челюсти (без потери зубов), отрыв костного фрагмента челюсти, травматический (от внешнего воздействия) вывих челюсти б) полный перелом одной челюсти. в) двойной перелом одной челюсти, переломы двух челюстей, переломы в сочетании с вывихом нижней челюсти. г) потеря части челюсти (с зубами), за исключением альвеолярного отростка. д) потеря челюсти (с зубами). Потеря в результате травмы, в т.ч. полный вывих постоянных, не пораженных заболеваниями (пародонтозом, периодонтитом, кариесом и др.) зубов (не менее двух), включая сопутствующий перелом альвеолярного отростка: а) двух-трех.	3 5 10 30 50

27	Потеря языка:	
-,	а) более 1 см, менее одной трети	5
	б) одной трети и более	20
28	Повреждение пищевода, желудка, кишечника, поджелудочной железы, печени, желчно-	
	го пузыря, селезенки:	
	а) одного двух органов, потребовавшее стационарного и амбулаторного непрерывного ле-	
	чения, в течение не менее 14 дней	5
	трех и более	10
	- вызвавшее по истечении 3 месяцев:	
	б) рубцовое сужение (стриктуру), деформацию желудка, кишечника, заднепроходного от-	20
	верстия, печеночную недостаточность	20
	в) спаечную болезнь, в т.ч. оперированную	25
	г) осложненное кишечным свищом, кишечно-влагалищным свищом, свищом поджелудочной железы	40
	- повлекшее за собой:	40
	д) потерю желчного пузыря, части печени, до 2/3 желудка, до 2/3 кишечника	20
	е) потерю селезенки, части поджелудочной железы	30
	ж) потерю 2/3 и более желудка, 2/3 и более кишечника	40
	з) полная потеря желудка, кишечника	50
При	мечания: 1) при определении размера страховой выплаты в связи с потерей органов, потеря к	аждого из
	учитывается отдельно; 2) в тех случаях, когда с повреждением связана потеря болезненно измен	
	в, размер страховой выплаты определяется только по ст. 28 «а»; 3) размер страховой выплаты	
	еждением органа не может превышать размера страховой выплаты, предусмотренной на случай е	го потери.
29	Оперативные вмешательства по поводу повреждения туловища, органов брюшной по-	
	лости и забрющинного пространства:	
	а) удаление с помощью дополнительных разрезов инородных тел, за исключением поверхностно расположенных и подкожных, разрезы кожи, подкожной клетчатки при лечении	
	травм, взятие кожных трансплантатов – однократно, независимо от количества	1
	б) на мышцах, сухожилиях, лапароскопии, лапароскопические операции (независимо от	1
	числа)	3
	в) лапаротомии, люмботомии в связи с одним страховым случаем (независимо от их числа)	7
	мочевыделительная и половая системы	
30	Повреждение органов мочевыделительной системы, повлекшее за собой:	
	а) ушиб почки, подкапсульный разрыв почки, разрыв мочеточников, мочевыделительного	
	канала, мочевого пузыря	5
	б) потерю части мочевого пузыря (уменьшение объема), мочеточника, мочеиспускательно-	
	го канала, острую почечную недостаточность вследствие страхового случая	20
	в) удаление (потерю) части почки, развитие хронической почечной недостаточности по исте-	20
	чении 3 месяцев.	30
	г) образование мочеполовых свищей	40 45
31	д) удаление почки.	43
J1	Повреждение органов половой системы, повлекшее за собой: а) удаление (потерю) маточной трубы и/или одного яичника, удаление (потерю) одного	
	яичка	10
	б) удаление обеих маточных труб, единственной маточной трубы и/или обоих яичников,	10
	единственного яичника, удаление (потерю) обоих яичек	30
	в) удаление матки, в т. ч. с придатками, удаление (потерю) полового члена или его части, в	
	т.ч. с яичками	40
32	Оперативные вмешательства по поводу повреждения органов мочевыделительной и	
	половой системы (если в связи с тем же случаем не может быть применена ст. 29):	
	а) лапароскопии, лапароскопические операции, независимо от их числа	3
	б) операции на наружных половых органах, за исключением первичной хирургической об-	~
	работки повреждений.	5
	в) лапаротомии, люмботомии в связи с одним страховым случаем, независимо от их числа	7
22	МЯГКИЕ ТКАНИ	
33	Ожоги I - II степени ² , отморожение I - II степени мягких тканей волосистой части голо-	
	вы, туловища, конечностей общей площадью:	5
	а) от 3 до 5% поверхности тела включительно	5
	б) свыше 5 до 10% поверхности тела включительно.	10

² За исключением неслучайных, связанных с добровольным пребыванием на солнце без необходимой защиты.

а) от 1 до 2%, или, только для ожогов IV степени — от 0,25 до 1% поверхности тела включительно б) свыше 2% до 4% поверхности тела		в) свыше 10% поверхности тела и более	15
а) от 1 до 2%, или, только для ожогов IV степени – от 0,25 до 1% поверхности тела включительно б) свыше 2% до 4% поверхности тела	34	Ожоги III-IV степени, отморожение III-IV степени мягких тканей волосистой части го-	
тельно б) свыше 2% до 4% поверхности тела в) свыше 4% до 6% поверхности тела д) свыше 4% до 6% поверхности тела д) свыше 6% до 10% поверхности тела д) свыше 10% поверхности площадью 1% поверхности тела и более доковой поверхности шеи, подчелюстной области площадью 1% поверхности тела и более д) от 1 до 2%, или, только для ожогов IV степени — от 0,25 до 1% поверхности тела включительно д) от 1 до 2%, или, только для ожогов IV степени — от 0,25 до 1% поверхности тела включительно д) свыше 2% до 4% поверхности тела д) свыше 6% до 10% поверхности тела д) свыше 10% до 10% поверхности тела д) свыше 10% поверхности тела д) свыше 10% поверхности тела д) свыше 10 см² до 20 см² включительно д) от 3 см² до 10 см² включительно д) от 3 см² до 10 см² включительно д) свыше 50 см² до 50 см² включительно д) свыше 50 см² до 20 см² включительно д) свыше 50 см² до 20 см² включительно д) свыше 10 см² до 20 см² включительно д) свыше 20 см² до 50 см² включительно			
6) свыше 2% до 4% поверхности тела 15 в) свыше 4% до 6% поверхности тела 20 г) свыше 6% до 10% поверхности тела 30 д) свыше10% поверхности тела 40 Зб Ожоги I – II степени, отморожение I – II степени мягких тканей лица, передне-боковой поверхности шен, подчелюстной области площадью 1% поверхности тела и более 3 35 Ожоги III – IV степени¹, отморожение III – IV степени мягких тканей лица, передне-боковой поверхности шен, подчелюстной области площадью: 3 а) от 1 до 2%, или, только для ожогов IV степени – от 0,25 до 1% поверхности тела включительно 10 б) свыше 2% до 4% поверхности тела 20 г) свыше 6% до 10% поверхности тела 30 д) свыше 10% поверхности тела 40 Повреждение - ранение, разрыв мягких тканей волосистой части головы, туловища, конечностей, повлекшие образование рубцов вследствие таких повреждений общей площалью: а) от 3 см² до 10 см² включительно 5 б) свыше 20 см² до 50 см² включительно 25 г) свыше 20 см² до 50 см² включительно 5 а) от 3 см² до 10 см² включительно 5 а) от 3 см² до 10 см² включительно 5 б) свыше 10 см² до 20 см² включительно 5 а) от 3 см² до 10 см² включительно 5 б) свыш		а) от 1 до 2%, или, только для ожогов IV степени – от 0,25 до 1% поверхности тела включи-	
в) свыше 4% до 6% поверхности тела		тельно	10
т) свыше 6% до 10% поверхности тела		,	
д) свыше 10% поверхности тела		,	
35 Ожоги І — ІІ степени, отморожение І — ІІ степени мягких тканей лица, передне-боковой поверхности шеи, подчелюстной области площадью 1% поверхности тела и более. 3 35 Ожоги ІІ — ІV степени¹, отморожение ІІІ — ІV степени мягких тканей лица, передне-боковой поверхности шеи, подчелюстной области площадью: 10 а) от 1 до 2%, или, только для ожогов IV степени — от 0,25 до 1% поверхности тела включительно			
поверхности шеи, подчелюстной области площадью 1% поверхности тела и более			40
35 Ожоги III — IV степени¹, отморожение III — IV степени мягких тканей лица, передне-боковой поверхности шеи, подчелюстной области площадью: 10 а) от 1 до 2%, или, только для ожогов IV степени — от 0,25 до 1% поверхности тела включительно	35		
а боковой поверхности шеи, подчелюстной области площадью: а) от 1 до 2%, или, только для ожогов IV степени – от 0,25 до 1% поверхности тела включительно			3
а) от 1 до 2%, или, только для ожогов IV степени — от 0,25 до 1% поверхности тела включительно	35		
тельно	a		
б) свыше 2% до 4% поверхности тела. 15 в) свыше 4% до 6% поверхности тела. 20 г) свыше 6% до 10% поверхности тела. 30 д) свыше 10% поверхности тела. 40 Зб Повреждение - ранение, разрыв мягких тканей волосистой части головы, туловища, конечностей, повлекшие образование рубцов вследствие таких повреждений общей площадью: а) от 3 см² до 10 см² включительно. 5 б) свыше 10 см² до 20 см² включительно. 25 г) свыше 50 см² 50 Повреждение - ранение, разрыв мягких тканей лица, передне-боковой поверхности шеи, подчелюстной области, повлекшие образование рубцов вследствие таких повреждений общей площадью: а) от 3 см² до 10 см² включительно. 5 б) свыше 10 см² до 20 см² включительно. 5 б) свыше 10 см² до 20 см² включительно. 5 б) свыше 20 см² до 50 см² включительно. 5 б) свыше 20 см² до 50 см² включительно. 5 б) свыше 20 см² до 50 см² включительно. 25		а) от 1 до 2%, или, только для ожогов IV степени – от 0,25 до 1% поверхности тела включи-	
в) свыше 4% до 6% поверхности тела			10
г) свыше 6% до 10% поверхности тела. 30 д) свыше10% поверхности тела. 40 36 Повреждение - ранение, разрыв мягких тканей волосистой части головы, туловища, конечностей, повлекшие образование рубцов вследствие таких повреждений общей площадью: а) от 3 см² до 10 см² включительно. 5 б) свыше 10 см² до 20 см² включительно. 10 в) свыше 20 см² до 50 см² включительно. 25 г) свыше 50 см² 50 Повреждение - ранение, разрыв мягких тканей лица, передне-боковой поверхности шеи, подчелюстной области, повлекшие образование рубцов вследствие таких повреждений общей площадью: а) от 3 см² до 10 см² до 20 см² включительно. 5 б) свыше 10 см² до 20 см² включительно. 5 б) свыше 20 см² до 50 см² включительно. 10 в) свыше 20 см² до 50 см² включительно. 25			15
д) свыше 10% поверхности тела. 40 36 Повреждение - ранение, разрыв мягких тканей волосистой части головы, туловища, конечностей, повлекшие образование рубцов вследствие таких повреждений общей площадью: 5 а) от 3 см² до 10 см² включительно. 5 б) свыше 10 см² до 20 см² включительно. 10 в) свыше 20 см² до 50 см² включительно. 25 г) свыше 50 см². 50 36 Повреждение - ранение, разрыв мягких тканей лица, передне-боковой поверхности шеи, подчелюстной области, повлекшие образование рубцов вследствие таких повреждений общей площадью: 5 а) от 3 см² до 10 см² включительно. 5 б) свыше 10 см² до 20 см² включительно. 5 в) свыше 20 см² до 50 см² включительно. 25		в) свыше 4% до 6% поверхности тела.	20
Повреждение - ранение, разрыв мягких тканей волосистой части головы, туловища, конечностей, повлекшие образование рубцов вследствие таких повреждений общей площадью: а) от 3 см² до 10 см² включительно			30
Повреждение - ранение, разрыв мягких тканей волосистой части головы, туловища, конечностей, повлекшие образование рубцов вследствие таких повреждений общей площадью: а) от 3 см² до 10 см² включительно		д) свыше10% поверхности тела.	40
площадью: а) от 3 см² до 10 см² включительно	36		
а) от 3 см² до 10 см² включительно		конечностей, повлекшие образование рубцов вследствие таких повреждений общей	
б) свыше 10 см² до 20 см² включительно. 10 в) свыше 20 см² до 50 см² включительно. 25 г) свыше 50 см² 50 Повреждение - ранение, разрыв мягких тканей лица, передне-боковой поверхности шеи, подчелюстной области, повлекшие образование рубцов вследствие таких повреждений общей площадью: а) от 3 см² до 10 см² включительно. 5 б) свыше 10 см² до 20 см² включительно. 10 в) свыше 20 см² до 50 см² включительно. 25			
б) свыше 10 см² до 20 см² включительно. 10 в) свыше 20 см² до 50 см² включительно. 25 г) свыше 50 см² 50 Повреждение - ранение, разрыв мягких тканей лица, передне-боковой поверхности шеи, подчелюстной области, повлекшие образование рубцов вследствие таких повреждений общей площадью: а) от 3 см² до 10 см² включительно. 5 б) свыше 10 см² до 20 см² включительно. 10 в) свыше 20 см² до 50 см² включительно. 25		a) от 3 см ² до 10 см ² включительно	5
г) свыше 50 см² 50 36 Повреждение - ранение, разрыв мягких тканей лица, передне-боковой поверхности шеи, подчелюстной области, повлекшие образование рубцов вследствие таких повреждений общей площадью: 5 а) от 3 см² до 10 см² включительно. 5 б) свыше 10 см² до 20 см² включительно. 10 в) свыше 20 см² до 50 см² включительно. 25		б) свыше 10 см ² до 20 см ² включительно	10
36 Повреждение - ранение, разрыв мягких тканей лица, передне-боковой поверхности шеи, подчелюстной области, повлекшие образование рубцов вследствие таких повреждений общей площадью: 5 а) от 3 см² до 10 см² включительно		в) свыше 20 см ² до 50 см ² включительно	25
36 Повреждение - ранение, разрыв мягких тканей лица, передне-боковой поверхности шеи, подчелюстной области, повлекшие образование рубцов вследствие таких повреждений общей площадью: 5 а) от 3 см² до 10 см² включительно		r) свыше 50 см ²	50
ждений общей площадью: 5 а) от 3 см² до 10 см² включительно. 5 б) свыше 10 см² до 20 см² включительно. 10 в) свыше 20 см² до 50 см² включительно. 25	36		
а) от 3 см² до 10 см² включительно. 5 б) свыше 10 см² до 20 см² включительно. 10 в) свыше 20 см² до 50 см² включительно. 25	a	шеи, подчелюстной области, повлекшие образование рубцов вследствие таких повре-	
б) свыше 10 см² до 20 см² включительно. 10 в) свыше 20 см² до 50 см² включительно. 25			
в) свыше 20 см ² до 50 см ² включительно			5
			10
$r_0 = r_0 + r_0 = r_0$			25
т) свыше 50 см		г) свыше 50 см ²	50

Примечания к ст. 33-36:

- 1) Если в медицинских документах площадь ожога I II степени указана в виде общего для областей, указанных в ст. 33, 35 значения и составляет 3% поверхности тела и более, то применяется ст. 33;
- 2) один процент поверхности тела условно равен площади ладонной поверхности кисти и пальцев исследуемого лица (произведению длины – от лучезапястного сустава до верхушки ногтевой фаланги III пальца, на ширину, измеренную на уровне головок II-IV пястных костей без I пальца) либо $150 \, \text{cm}^2$;
- 3) при определении площади рубцов, образовавшихся в результате травмы, в нее включаются рубцы, образовавшиеся на месте взятия кожных трансплантатов.

	ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНЫЙ АППАРАТ	
	мышцы, сухожилия	_
37	Полный разрыв (полное повреждение) мышц и сухожилий, если показано оперативное	
	лечение:	
	а) одного-двух сухожилий на уровне стопы	5
	б) одного- двух сухожилий или мышц (разноименных) на уровне кисти и предплечья	7
	в) одного-двух сухожилий или мышц (разноименных) в иных областях	10
	г) трех и более сухожилий на уровне стопы	10
	д) трех и более сухожилий или мышц (разноименных) на уровне кисти и предплечья	12
	е) трех и более сухожилий или мышц (разноименных) в иных областях	15

Примечание к ст .37: применяется в случаях неполного разрыва мышц и сухожилий, при условии, что разрыв подтвержден и сухожилие (мышца) восстановлено при оперативном вмешательстве, однако размер страховой выплаты, предусмотренный статьей, уменьшается вдвое.

	позвоночник	
38	Перелом, переломо-вывих и/или вывих тел позвонков (за исключением копчика), дужек,	
	суставных отростков:	
	а) отрывы костных фрагментов позвонков, не сочетающиеся с иными повреждениями	4
	перелом, переломо-вывих и/или вывих тел, дужек, суставных отростков -	
	б) одного позвонка	10
	в) двух-трех позвонков	20

	г) четырех и более	30
9	Разрыв межпозвонковых связок, подвывих позвонков, потребовавшие непрерывного	
	адекватного подобной острой травме консервативного лечения продолжительностью не ме-	
	нее трех недель, сопровождавшиеся временной нетрудоспособностью работающего лица,	
	либо потребовавшие оперативного лечения	7
0	Изолированный перелом отростка позвонка, за исключением суставного (отрывы фраг-	
	ментов см.ст.38 «а»):	
	а) одного	4
	б) каждого последующего (дополнительно)	1
1	Переломы крест-	
•	па	10
2	Повреждения копчика:	
	а) подвывих, вывих копчика (позвонков) без отрыва фрагментов (при сочетании с отрывом - ст.38	
	(а»)	2
	,	3 7
	б) перелом копчиковых позвонков.	/
рим	иечание к ст. 38-42: при оперативном лечении дополнительно применяется ст. 5 «Таблицы».	
	ВЕРХНЯЯ КОНЕЧНОСТЬ	
3	Перелом ключицы, лопатки (кроме суставного отростка в составе плечевого сустава), вы-	
	вих (подвывих) ключицы: a) отрывы костных фрагментов, не сочетающиеся с иными повреждениями	4
	б) эпифизеолизы	5
		5 7
	в) перелом, разрыв одного сочленения с вывихом (подвывихом) ключицы	/
		10
	кости, разрыв двух сочленений	12
1	Повреждения плечевого сустава (от уровня суставного отростка лопатки до анатомической	
	шейки плеча):	
	а) субхондральные переломы, независимо от числа и локализации, не сочетающиеся в од-	
	ном суставе с другими видами повреждений (при сочетании см. только размер страховой	
	выплаты в связи с другими видами повреждений)	3
	б) разрывы капсулы, связок сустава, потребовавшие непрерывного лечения продолжитель-	
	ностью не менее трех недель, либо потребовавшие оперативного лечения, отрывы кост-	
	ных фрагментов, не сочетающиеся с иными переломами	4
	в) изолированный перелом большого бугорка, перелом суставного отростка (впадины) ло-	
	патки, эпифизеолизы, травматический ³ вывих плеча	5
	г) перелом лопатки и травматический вывих плеча, перелом плеча	10
	д) перелом и вывих плеча, переломы лопатки и плеча.	15
5	Переломы плечевой кости в верхней, средней, нижней трети, за исключением учтенных	
	при применении статей «Таблицы» по смежным суставам:	
	а) отрывы костных фрагментов, не сочетающиеся с иными повреждениями	4
	б) перелом	10
	в) двойной ⁴ , тройной и т.д. перелом.	15
5		13
,	Повреждения локтевого сустава (от надмыщелковой области плеча до уровня шейки лучевой	
	кости):	
	а) субхондральные переломы, независимо от числа и локализации, не сочетающиеся в од-	
	ном суставе с другими видами повреждений (при сочетании см. только размер страховой	^
	выплаты в связи с другими видами повреждений)	3
	б) разрывы капсулы, связок сустава, потребовавшие непрерывного лечения продолжительно-	
	стью не менее трех недель, либо оперативного лечения, отрывы костных фрагментов,	
	надмыщелков плеча, не сочетающиеся с иными переломами, пронационный подвывих	
	предплечья	4
	в) вывих одной кости предплечья, эпифизеолизы	5
	вывих обеих костей предплечья, перелом одного мыщелка плеча, перелом одной кости	
	предплечья	7
	г) перелом обоих мыщелков плеча, перелом и вывих одной кости предплечья, переломы	
	обеих костей предплечья.	10
	д) перелом и вывих обеих костей предплечья.	12
	лт перелом и вывих обеих костеи прелиденыя	

³ Привычный вывих плеча относится к заболеваниям и страховым случаем не является.

⁴ К двойным, тройным и т.д. переломам здесь и далее относятся переломы в области диафизов костей, характеризующиеся двумя, тремя и т.д. непересекающимися поперечными либо косыми линиями полных (от одного кортикального слоя до другого) переломов.

	а) отрывы костных фрагментов, не сочетающиеся с иными повреждениями	4
	б) перелом одной кости.	7
	в) двойной, тройной и т.д. перелом одной кости	8
	г) переломы обеих костей	10
	д) переломы обеих костей, один из которых или оба являются двойными, тройными и т.д.	12
48	Повреждения лучезапястного сустава и области запястья (от дистальных метафизов лу-	
••	чевой и локтевой костей до пястно-запястных суставов)	
	а) разрывы капсулы, связок (без вывихов), потребовавшие непрерывного лечения продолжи-	
	тельностью не менее трех недель, либо потребовавшие оперативного лечения, отрывы	
	костных фрагментов, не сочетающиеся с иными костными повреждениями, перелом (от-	
	рыв) шиловидного отростка локтевой кости	4
	б) вывих головки локтевой кости, эпифизеолиз одной кости предплечья, перелом одной ко-	7
	сти запястья, за исключением ладьевидной	5
	в) перелом одной кости предплечья, ладьевидной, эпифизеолиз обеих костей предплечья	7
	г) переломы обеих костей предплечья, двух костей запястья, одной предплечья и одной запя-	,
	стья	10
	д) переломо-вывих кисти с переломом одной-двух костей, составляющих лучезапястный	10
	сустав и/или костей запястья	15
	е) переломо-вывих кисти с переломом трех и более костей, составляющих лучезапястный	13
		20
49	сустав и/или костей запястья	20
T	а) разрыв капсулы, связок пястнофалангового или межфалангового сустава, потребовав-	
	ший непрерывного лечения продолжительностью не менее трех недель, либо потребо-	
	вавший оперативного лечения, отрывы костных фрагментов пястных костей, фаланг	
	пальцев, не сочетающиеся с повреждениями, предусмотренными другими статьями	3
	(подпунктами статей), вывих одной кости	3
	 б) разрывы капсулы, связок двух и более пястнофаланговых и/или межфаланговых суста- вов, потребовавшие непрерывного лечения продолжительностью не менее трех недель, 	
	вов, потреоовавшие непрерывного лечения продолжительностью не менее трех недель, сопровождавшиеся временной нетрудоспособностью работающего лица, либо потребо-	
	вавшие оперативного лечения, не сочетающиеся с повреждениями, предусмотренными другими статьями (подпунктами статей), вывихи костей, перелом одной кости, эпифи-	
	зеолизы	4
	в) переломы двух-трех костей.	8
	г) переломы четырех и более костей.	12
50	Оперативные вмешательства на верхней конечности, независимо от их числа:	12
	а) удаление с помощью дополнительных разрезов инородных тел, за исключением поверх-	
	w) jamenine e nemerane aeneministration propreses interpretation, su nemeral nesservi	
	ностно расположенных и полкожных костных фрагментов разрезы кожи полкожной	
	ностно расположенных и подкожных, костных фрагментов, разрезы кожи, подкожной клетчатки при лечении травм	1
	клетчатки при лечении травм.	1
	клетчатки при лечении травмб) на нервах, мышцах, сухожилиях, капсулах, связках, костях кисти и пальцев, ключицы, от-	
	клетчатки при лечении травмб) на нервах, мышцах, сухожилиях, капсулах, связках, костях кисти и пальцев, ключицы, отростках костей	5
	клетчатки при лечении травм б) на нервах, мышцах, сухожилиях, капсулах, связках, костях кисти и пальцев, ключицы, отростках костей в) на костях предплечья, плеча, лопатки	5 7
51	клетчатки при лечении травм б) на нервах, мышцах, сухожилиях, капсулах, связках, костях кисти и пальцев, ключицы, отростках костей в) на костях предплечья, плеча, лопатки г) эндопротезирование сустава.	5
51	клетчатки при лечении травм б) на нервах, мышцах, сухожилиях, капсулах, связках, костях кисти и пальцев, ключицы, отростках костей в) на костях предплечья, плеча, лопатки г) эндопротезирование сустава. Травматическая ампутация (физическая потеря), функциональная потеря верхней ко-	5 7
51	клетчатки при лечении травм б) на нервах, мышцах, сухожилиях, капсулах, связках, костях кисти и пальцев, ключицы, отростках костей в) на костях предплечья, плеча, лопатки г) эндопротезирование сустава Травматическая ампутация (физическая потеря), функциональная потеря верхней конечности, явившаяся следствием травмы	5 7 15
51	клетчатки при лечении травм б) на нервах, мышцах, сухожилиях, капсулах, связках, костях кисти и пальцев, ключицы, отростках костей в) на костях предплечья, плеча, лопатки г) эндопротезирование сустава Травматическая ампутация (физическая потеря), функциональная потеря верхней конечности, явившаяся следствием травмы а) потеря части ногтевой фаланги одного пальца с дефектом кости	5 7 15
51	клетчатки при лечении травм б) на нервах, мышцах, сухожилиях, капсулах, связках, костях кисти и пальцев, ключицы, отростках костей в) на костях предплечья, плеча, лопатки г) эндопротезирование сустава Травматическая ампутация (физическая потеря), функциональная потеря верхней конечности, явившаяся следствием травмы а) потеря части ногтевой фаланги одного пальца с дефектом кости б) потеря фаланги одного пальца, кроме первого	5 7 15
51	клетчатки при лечении травм б) на нервах, мышцах, сухожилиях, капсулах, связках, костях кисти и пальцев, ключицы, отростках костей в) на костях предплечья, плеча, лопатки г) эндопротезирование сустава Травматическая ампутация (физическая потеря), функциональная потеря верхней конечности, явившаяся следствием травмы а) потеря части ногтевой фаланги одного пальца с дефектом кости б) потеря фаланги одного пальца, кроме первого в) потеря каждой фаланги первого пальца	5 7 15 3 5 6
51	клетчатки при лечении травм б) на нервах, мышцах, сухожилиях, капсулах, связках, костях кисти и пальцев, ключицы, отростках костей в) на костях предплечья, плеча, лопатки г) эндопротезирование сустава Травматическая ампутация (физическая потеря), функциональная потеря верхней конечности, явившаяся следствием травмы а) потеря части ногтевой фаланги одного пальца с дефектом кости б) потеря фаланги одного пальца, кроме первого в) потеря каждой фаланги первого пальца г) потеря одного пальца, двух-трех фаланг одного пальца, кроме первого	5 7 15 3 5 6 7
51	клетчатки при лечении травм б) на нервах, мышцах, сухожилиях, капсулах, связках, костях кисти и пальцев, ключицы, отростках костей в) на костях предплечья, плеча, лопатки г) эндопротезирование сустава Травматическая ампутация (физическая потеря), функциональная потеря верхней конечности, явившаяся следствием травмы а) потеря части ногтевой фаланги одного пальца с дефектом кости б) потеря фаланги одного пальца, кроме первого в) потеря каждой фаланги первого пальца г) потеря одного пальца, двух-трех фаланг одного пальца, кроме первого д) потеря двух пальцев, двух-трех фаланг двух пальцев, кроме первого	5 7 15 3 5 6 7 15
51	клетчатки при лечении травм б) на нервах, мышцах, сухожилиях, капсулах, связках, костях кисти и пальцев, ключицы, отростках костей в) на костях предплечья, плеча, лопатки г) эндопротезирование сустава Травматическая ампутация (физическая потеря), функциональная потеря верхней конечности, явившаяся следствием травмы а) потеря части ногтевой фаланги одного пальца с дефектом кости б) потеря фаланги одного пальца, кроме первого в) потеря каждой фаланги первого пальца г) потеря одного пальца, двух-трех фаланг одного пальца, кроме первого д) потеря двух пальцев, двух-трех фаланг двух пальцев, кроме первого е) потеря трех-четырех пальцев, двух-трех фаланг трех-четырех пальцев, кроме первого	5 7 15 3 5 6 7 15 20
	клетчатки при лечении травм б) на нервах, мышцах, сухожилиях, капсулах, связках, костях кисти и пальцев, ключицы, отростках костей в) на костях предплечья, плеча, лопатки г) эндопротезирование сустава Травматическая ампутация (физическая потеря), функциональная потеря верхней конечности, явившаяся следствием травмы а) потеря части ногтевой фаланги одного пальца с дефектом кости б) потеря фаланги одного пальца, кроме первого в) потеря каждой фаланги первого пальца г) потеря одного пальца, двух-трех фаланг одного пальца, кроме первого д) потеря двух пальцев, двух-трех фаланг двух пальцев, кроме первого е) потеря трех-четырех пальцев, двух-трех фаланг трех-четырех пальцев, кроме первого ж) потеря всех пальцев, двух-трех фаланг всех пальцев.	5 7 15 3 5 6 7 15 20 26
Іриг	клетчатки при лечении травм б) на нервах, мышцах, сухожилиях, капсулах, связках, костях кисти и пальцев, ключицы, отростках костей в) на костях предплечья, плеча, лопатки. г) эндопротезирование сустава. Травматическая ампутация (физическая потеря), функциональная потеря верхней конечности, явившаяся следствием травмы а) потеря части ногтевой фаланги одного пальца с дефектом кости. б) потеря фаланги одного пальца, кроме первого. в) потеря каждой фаланги первого пальца г) потеря одного пальца, двух-трех фаланг одного пальца, кроме первого. д) потеря двух пальцев, двух-трех фаланг двух пальцев, кроме первого. е) потеря трех-четырех пальцев, двух-трех фаланг трех-четырех пальцев, кроме первого. ж) потеря всех пальцев, двух-трех фаланг всех пальцев. мечание к ст. 51: при потере каждого пальца с пястной костью или ее частью, размер страхово	5 7 15 3 5 6 7 15 20 26
Іриг	клетчатки при лечении травм. б) на нервах, мышцах, сухожилиях, капсулах, связках, костях кисти и пальцев, ключицы, отростках костей. в) на костях предплечья, плеча, лопатки. г) эндопротезирование сустава. Травматическая ампутация (физическая потеря), функциональная потеря верхней конечности, явившаяся следствием травмы а) потеря части ногтевой фаланги одного пальца с дефектом кости. б) потеря фаланги одного пальца, кроме первого. в) потеря каждой фаланги первого пальца г) потеря одного пальца, двух-трех фаланг одного пальца, кроме первого. д) потеря двух пальцев, двух-трех фаланг двух пальцев, кроме первого. е) потеря трех-четырех пальцев, двух-трех фаланг трех-четырех пальцев, кроме первого. ж) потеря всех пальцев, двух-трех фаланг всех пальцев. мечание к ст. 51: при потере каждого пальца с пястной костью или ее частью, размер страхововеличивается на 1%.	5 7 15 3 5 6 7 15 20 26 й выпла
Іриг	клетчатки при лечении травм б) на нервах, мышцах, сухожилиях, капсулах, связках, костях кисти и пальцев, ключицы, отростках костей в) на костях предплечья, плеча, лопатки г) эндопротезирование сустава. Травматическая ампутация (физическая потеря), функциональная потеря верхней конечности, явившаяся следствием травмы а) потеря части ногтевой фаланги одного пальца с дефектом кости б) потеря фаланги одного пальца, кроме первого в) потеря каждой фаланги первого пальца г) потеря одного пальца, двух-трех фаланг одного пальца, кроме первого д) потеря двух пальцев, двух-трех фаланг двух пальцев, кроме первого е) потеря трех-четырех пальцев, двух-трех фаланг трех-четырех пальцев, кроме первого ж) потеря всех пальцев, двух-трех фаланг всех пальцев. мечание к ст. 51: при потере каждого пальца с пястной костью или ее частью, размер страхово величивается на 1%	5 7 15 3 5 6 7 15 20 26 й выпла
Іриг	клетчатки при лечении травм	5 7 15 3 5 6 7 15 20 26 й выпла
Іриг	клетчатки при лечении травм. б) на нервах, мышцах, сухожилиях, капсулах, связках, костях кисти и пальцев, ключицы, отростках костей	5 7 15 3 5 6 7 15 20 26 й выпла
Іриі	клетчатки при лечении травм. б) на нервах, мышцах, сухожилиях, капсулах, связках, костях кисти и пальцев, ключицы, отростках костей. в) на костях предплечья, плеча, лопатки. г) эндопротезирование сустава. Травматическая ампутация (физическая потеря), функциональная потеря верхней конечности, явившаяся следствием травмы а) потеря части ногтевой фаланги одного пальца с дефектом кости. б) потеря фаланги одного пальца, кроме первого. в) потеря каждой фаланги первого пальца г) потеря одного пальца, двух-трех фаланг одного пальца, кроме первого. д) потеря двух пальцев, двух-трех фаланг двух пальцев, кроме первого. е) потеря трех-четырех пальцев, двух-трех фаланг трех-четырех пальцев, кроме первого. ж) потеря всех пальцев, двух-трех фаланг всех пальцев. мечание к ст. 51: при потере каждого пальца с пястной костью или ее частью, размер страхово величивается на 1%. з) потеря кисти до уровня запястья, лучезапястного сустава. и) потеря верхней конечности до уровня предплечья, локтевого сустава, плеча. к) потеря верхней конечности до уровня лопатки, ключицы. ТАЗ, НИЖНЯЯ КОНЕЧНОСТЬ	5 7 15 3 5 6 7 15 20 26 й выпла
Іри у	клетчатки при лечении травм б) на нервах, мышцах, сухожилиях, капсулах, связках, костях кисти и пальцев, ключицы, отростках костей	5 7 15 3 5 6 7 15 20 26 й выпла
Іри у	клетчатки при лечении травм	5 7 15 3 5 6 7 15 20 26 й выпла
Іри у	клетчатки при лечении травм	5 7 15 3 5 6 7 15 20 26 й выпла
_	клетчатки при лечении травм	5 7 15 3 5 6 7 15 20 26 й выпла

	l	HOOTING HO MONOG TROV HOTOTI THE HOTOGODODINIA OF POTATIONATE HONOTHING OTTO HONOTHING OTTO HONOTHING	
		ностью не менее трех недель, либо потребовавшие оперативного лечения, отрывы костных фрагментов костей таза, проксимального метафиза бедра, включая вертелы, - не	
		сочетающиеся с повреждениями, предусмотренными другими статьями (подпунктами	
	- >	статей)	-
	B)	эпифизеолиз каждой кости	5
	L)	разрыв одного сочленения таза, периферический вывих бедра, перелом одной кости таза	7
	д)	перелом проксимального конца бедра (головки, шейки, межвертельный, чрезвертельный,	10
		подвертельный)	10
	e)	разрыв двух сочленений, перелом двух костей таза, разрыв одного сочленения и перелом	
		одной кости таза	12
	ж)		
		вывих бедра	15
	3)	разрыв трех и более сочленений и/или перелом трех и более костей таза, центральный	
		вывих бедра с переломом проксимального конца бедра	25
53		реломы бедра в верхней, средней, нижней трети, за исключением учтенных при приме-	
	нен	ии статей «Таблицы» по смежным суставам:	
	a)	отрывы костных фрагментов, не сочетающиеся с иными повреждениями	4
	б)	перелом	10
	в)	двойной, тройной и т.д. перелом	15
4	По	вреждения коленного сустава (от надмыщелковой области бедра до уровня шейки мало-	
	бер	цовой кости):	
	a)	субхондральные переломы, независимо от числа и локализации, не сочетающиеся в од-	
	′	ном суставе с другими видами повреждений (при сочетании см. только размер страховой	
		выплаты в связи с другими видами повреждений)	3
	б)	разрывы капсулы, одной связки сустава, потребовавшие непрерывного лечения про-	-
	0)	должительностью не менее трех недель, либо потребовавшие оперативного лечения,	
		отрывы костных фрагментов, надмыщелков, бугристости большеберцовой кости ⁵ , эпи-	
		физеолиз малоберцовой кости, не сочетающиеся с иными переломами, разрыв одного	
		мениска, повреждение жировой подушки	4
	<i>D)</i>		4
	в)	сочетание повреждений, предусмотренных п.п. «а», разрыв двух связок при условиях, ука-	
		занных в п.п. «а» для одной связки, перелом головки малоберцовой кости, надмыщелка бед-	_
	,	ра, проксимальный эпифизеолиз большеберцовой кости, эпифизеолиз бедра	5
	г)	переломы надмыщелков, перелом одного мыщелка бедра, одного мыщелка большебер-	
		цовой кости, эпифизеолизы костей голени и бедра, разрыв трех и более связок, потребо-	_
		вавший оперативного лечения	7
	д)	переломы двух и более мыщелков бедра, большеберцовой кости	10
	e)	надмыщелковый перелом бедра, подмыщелковый перелом большеберцовой кости	12
	ж)	подмыщелковый перелом большеберцовой кости с переломом шейки (головки) мало-	
		берцовой кости, вывих костей голени.	15
	3)	сочетание повреждений, предусмотренных п.п. «д» и «е»	25
5	Пеј	реломы костей голени в верхней, средней, нижней трети, за исключением учтенных при	
		менении статей «Таблицы» по смежным суставам:	
	a)	отрывы костных фрагментов, перелом малоберцовой кости - не сочетающиеся с иными	
		повреждениями	4
	б)	перелом большеберцовой кости	12
	в)	переломы обеих костей	15
	г)	двойной, тройной и т.д. перелом большеберцовой или обеих костей	18
6		вреждения голеностопного сустава, предплюсны и пяточной области (от уровня ди-	
		пьных метафизов большеберцовой и малоберцовой костей до мест прикрепления связок и	
		сулы сустава на костях стопы):	
		разрывы капсулы, связок (без подвывихов и вывихов), потребовавшие непрерывного	
	,	лечения продолжительностью не менее трех недель, либо потребовавшие оперативного	
		лечения, отрывы костных фрагментов, не сочетающиеся с иными костными поврежде-	
		ниями, перелом (отрыв) верхушки наружной лодыжки, эпифизеолиз наружной лодыжки	4
	б)	разрыв дистального межберцового синдесмоза с подвывихом или вывихом стопы, перелом	7
	0)		
		края (краев) большеберцовой кости, перелом внутренней лодыжки, перелом наружной	_
		лодыжки, дистальный эпифизеолиз большеберцовой кости	5
		- сочетание двух из перечисленных в п.п. «б» повреждений	7
	1	- сочетание трех из перечисленных в п.п. «б» повреждений	10
	× .		
	в) В)	перелом кости предплюсны, за исключением тараннойперелом таранной кости	6 8

 5 Болезнь Осгуд-Шлаттера не относится к переломам бугристости большеберцовой кости.

	7) 7000704 77704405 40074	10
	д) перелом пяточной костие) перелом большеберцовой кости в надлодыжечной области, перелом двух костей пред-	10
	е) перелом большеберцовой кости в надлодыжечной области, перелом двух костей предплюсны, одной кости предплюсны и пяточной кости, разрыв связок стопы с вывихом в	
	суставе Шопара	12
		12
		15
	ки и/или одной-двумя костями предплюсны, пяточной костью	
	з) переломы четырех и более костей в сочетании или без сочетания с вывихами	25
57	Повреждения стопы на уровне плюсневых костей, и пальцев:	
	а) отрывы костных фрагментов плюсневых костей, фаланг пальцев, не сочетающиеся с по-	
	вреждениями, предусмотренными другими статьями (подпунктами статей), вывих од-	4
	ной кости, эпифизеолизы	4
	б) вывихи одной-двух костей, перелом одной кости ⁶	5
	в) переломы двух-трех костей	7
	г) вывихи в суставе Лисфранка, переломы четырех и более костей	10
58	Оперативные вмешательства на нижней конечности, независимо от их числа (за ис-	
	ключением первичной хирургической обработки при открытых повреждениях:	
	а) удаление с помощью разрезов инородных тел, за исключением поверхностно располо-	
	женных и подкожных, костных фрагментов	1
	б) кожная пластика на туловище и конечностях	2
	в) реконструктивные операции на нервах, мышцах, сухожилиях, капсулах, связках, костях	
	стопы и пальцев, кожная пластика на лице, передне-боковой поверхности шеи	5
	г) реконструктивные операции на костях голени, бедра, таза	7
50	д) эндопротезирование сустава	15
59	Травматическая ампутация (физическая потеря), функциональная потеря нижней конеч-	
	ности, явившаяся следствием травмы	
	а) потеря части ногтевой фаланги одного пальца с дефектом кости	2
	б) потеря фаланги одного пальца, кроме первого	4
	в) потеря каждой фаланги первого пальца	5
	г) потеря одного пальца, двух-трех фаланг одного пальца, кроме первого	6
	д) потеря двух пальцев, двух-трех фаланг двух пальцев, кроме первого	12
	е) потеря трех-четырех пальцев, двух-трех фаланг трех-четырех пальцев, кроме первого	15
	ж) потеря всех пальцев, двух-трех фаланг всех пальцев	22
При	мечание к ст. 59: при потере каждого пальца с плюсневой костью или ее частью, размер страх	
	ы увеличивается на 1%	
	3) потеря стопы до уровня предплюсны, голеностопного сустава, нижней трети голени	20
		30
	и) потеря нижней конечности до уровня средней, верхней трети голени, коленного сустава.	30
	и) потеря нижней конечности до уровня средней, верхней трети голени, коленного сустава, нижней трети бедра	30 45
	нижней трети бедра.	
	нижней трети бедрак) потеря нижней конечности до уровня средней, верхней трети бедра, тазобедренного су-	
	нижней трети бедра. к) потеря нижней конечности до уровня средней, верхней трети бедра, тазобедренного сустава, с частью таза.	45
(0)	нижней трети бедра к) потеря нижней конечности до уровня средней, верхней трети бедра, тазобедренного сустава, с частью таза ОСЛОЖНЕНИЯ	45 50
60	нижней трети бедра. к) потеря нижней конечности до уровня средней, верхней трети бедра, тазобедренного сустава, с частью таза. ОСЛОЖНЕНИЯ Шок травматический и/или геморрагический и/или ожоговый.	45
60 61	нижней трети бедра. к) потеря нижней конечности до уровня средней, верхней трети бедра, тазобедренного сустава, с частью таза. ОСЛОЖНЕНИЯ Шок травматический и/или геморрагический и/или ожоговый. Сосудистые осложнения травмы, полученной в период действия договора страхования:	45 50
	нижней трети бедра. к) потеря нижней конечности до уровня средней, верхней трети бедра, тазобедренного сустава, с частью таза. ОСЛОЖНЕНИЯ Шок травматический и/или геморрагический и/или ожоговый. Сосудистые осложнения травмы, полученной в период действия договора страхования: а) острый посттравматический тромбоз глубоких сосудов в области (на уровне) травмы,	45 50
	нижней трети бедра. к) потеря нижней конечности до уровня средней, верхней трети бедра, тазобедренного сустава, с частью таза. ОСЛОЖНЕНИЯ Шок травматический и/или геморрагический и/или ожоговый. Сосудистые осложнения травмы, полученной в период действия договора страхования:	45 50
	нижней трети бедра. к) потеря нижней конечности до уровня средней, верхней трети бедра, тазобедренного сустава, с частью таза. ОСЛОЖНЕНИЯ Шок травматический и/или геморрагический и/или ожоговый. Сосудистые осложнения травмы, полученной в период действия договора страхования: а) острый посттравматический тромбоз глубоких сосудов в области (на уровне) травмы,	45 50 10
	нижней трети бедра. к) потеря нижней конечности до уровня средней, верхней трети бедра, тазобедренного сустава, с частью таза. ОСЛОЖНЕНИЯ Шок травматический и/или геморрагический и/или ожоговый. Сосудистые осложнения травмы, полученной в период действия договора страхования: а) острый посттравматический тромбоз глубоких сосудов в области (на уровне) травмы, диагностированной в период действия договора страхования медицинским работником	45 50 10
	нижней трети бедра. к) потеря нижней конечности до уровня средней, верхней трети бедра, тазобедренного сустава, с частью таза. ОСЛОЖНЕНИЯ Шок травматический и/или геморрагический и/или ожоговый. Сосудистые осложнения травмы, полученной в период действия договора страхования: а) острый посттравматический тромбоз глубоких сосудов в области (на уровне) травмы, диагностированной в период действия договора страхования медицинским работником острый посттравматический тромбоз глубоких сосудов, сопровождающийся тромбозмболией легочной артерии.	45 50 10
61	нижней трети бедра. к) потеря нижней конечности до уровня средней, верхней трети бедра, тазобедренного сустава, с частью таза. ОСЛОЖНЕНИЯ Шок травматический и/или геморрагический и/или ожоговый. Сосудистые осложнения травмы, полученной в период действия договора страхования: а) острый посттравматический тромбоз глубоких сосудов в области (на уровне) травмы, диагностированной в период действия договора страхования медицинским работником острый посттравматический тромбоз глубоких сосудов, сопровождающийся тромбозномболией легочной артерии. Гнойные осложнения травмы, полученной в период действия договора страхования — по	45 50 10
61	нижней трети бедра. к) потеря нижней конечности до уровня средней, верхней трети бедра, тазобедренного сустава, с частью таза. ОСЛОЖНЕНИЯ Шок травматический и/или геморрагический и/или ожоговый. Сосудистые осложнения травмы, полученной в период действия договора страхования: а) острый посттравматический тромбоз глубоких сосудов в области (на уровне) травмы, диагностированной в период действия договора страхования медицинским работником б) острый посттравматический тромбоз глубоких сосудов, сопровождающийся тромбоэмболией легочной артерии. Гнойные осложнения травмы, полученной в период действия договора страхования — по истечении не менее 3 месяцев, гематогенный остеомиелит:	45 50 10 10 20
61	нижней трети бедра. к) потеря нижней конечности до уровня средней, верхней трети бедра, тазобедренного сустава, с частью таза. ОСЛОЖНЕНИЯ Шок травматический и/или геморрагический и/или ожоговый. Сосудистые осложнения травмы, полученной в период действия договора страхования: а) острый посттравматический тромбоз глубоких сосудов в области (на уровне) травмы, диагностированной в период действия договора страхования медицинским работником б) острый посттравматический тромбоз глубоких сосудов, сопровождающийся тромбоэмболией легочной артерии. Гнойные осложнения травмы, полученной в период действия договора страхования — по истечении не менее 3 месяцев, гематогенный остеомиелит: а) гнойные свищи в пределах мягких тканей.	45 50 10 10 20
61	нижней трети бедра. к) потеря нижней конечности до уровня средней, верхней трети бедра, тазобедренного сустава, с частью таза. ОСЛОЖНЕНИЯ Шок травматический и/или геморрагический и/или ожоговый. Сосудистые осложнения травмы, полученной в период действия договора страхования: а) острый посттравматический тромбоз глубоких сосудов в области (на уровне) травмы, диагностированной в период действия договора страхования медицинским работником б) острый посттравматический тромбоз глубоких сосудов, сопровождающийся тромбоэмболией легочной артерии. Гнойные осложнения травмы, полученной в период действия договора страхования — по истечении не менее 3 месяцев, гематогенный остеомиелит: а) гнойные свищи в пределах мягких тканей. б) посттравматический остеомиелит и/или гематогенный остеомиелит.	45 50 10 10 20
62	нижней трети бедра. к) потеря нижней конечности до уровня средней, верхней трети бедра, тазобедренного сустава, с частью таза. ОСЛОЖНЕНИЯ Шок травматический и/или геморрагический и/или ожоговый. Сосудистые осложнения травмы, полученной в период действия договора страхования: а) острый посттравматический тромбоз глубоких сосудов в области (на уровне) травмы, диагностированной в период действия договора страхования медицинским работником б) острый посттравматический тромбоз глубоких сосудов, сопровождающийся тромбозмболией легочной артерии. Гнойные осложнения травмы, полученной в период действия договора страхования — по истечении не менее 3 месяцев, гематогенный остеомиелит: а) гнойные свищи в пределах мягких тканей. б) посттравматический остеомиелит и/или гематогенный остеомиелит.	45 50 10 10 20
61	нижней трети бедра. к) потеря нижней конечности до уровня средней, верхней трети бедра, тазобедренного сустава, с частью таза. ОСЛОЖНЕНИЯ Шок травматический и/или геморрагический и/или ожоговый. Сосудистые осложнения травмы, полученной в период действия договора страхования: а) острый посттравматический тромбоз глубоких сосудов в области (на уровне) травмы, диагностированной в период действия договора страхования медицинским работником б) острый посттравматический тромбоз глубоких сосудов, сопровождающийся тромбоэмболией легочной артерии. Гнойные осложнения травмы, полученной в период действия договора страхования — по истечении не менее 3 месяцев, гематогенный остеомиелит: а) гнойные свищи в пределах мягких тканей. б) посттравматический остеомиелит и/или гематогенный остеомиелит.	45 50 10 10 20

 $^{^6}$ «Маршевые переломы» (переломы Дойчлендера) к травматическим повреждениям не относятся. 7 к случайным острым отравлениям не относятся: а) инфекционные заболевания, в т.ч. токсикоинфекции, независимо от вида, пути заражения;

б) намеренное отравление химическими веществами (при намеренном употреблении, независимо от дозы), в т.ч. алкоголем, иными токсическими и наркотическими средствами;

в) аллергия, независимо от ее проявлений.

a)	амбулаторного от 7 до 14 дней включительно	2
б)	амбулаторного свыше 14 дней, стационарного и амбулаторного от 7 до 14 дней включи-	
	тельно	5
в)	стационарного и амбулаторного от 15 до 30 дней включительно	10
г)	стационарного и амбулаторного длительностью 31 день и более	15

^{*} Размер страховой выплаты равен размеру страховой суммы по соответствующей травме, указанной в настоящей Таблице, определенной как % от общей страховой суммы по договору, установленной для Застрахованного.

Общие примечания к «Таблице размеров страховых выплат»

1. Решение о страховой выплате и ее размере принимается с применением данной «Таблицы» при условии, что это предусмотрено договором страхования. Для принятия решения застрахованное лицо или страхователь представляет страховщику медицинские и иные, указанные в договоре страхования документы.

В медицинских документах должны быть указаны дата и обстоятельства заявленного случая (травмы и т.п.), полный диагноз, время начала и окончания лечения, результаты диагностических исследований (рентгенографии, КТ, МРТ, анализов и т.д.) и названия лечебных мероприятий. Диагноз того или иного повреждения, поставленный застрахованному лицу, считается достоверным в том случае, если он поставлен имеющим на это право медицинским работником на основании характерных для данного повреждения объективных симптомов (признаков).

2. «Таблица» не применяется и выплаты в соответствии с ней не производятся в тех случаях, когда факт получения того или иного повреждения в период действия договора страхования установлен только на основании сообщений и жалоб заинтересованных в выплатах лиц, даже если подобные сообщения и жалобы зафиксированы письменно, в т.ч. в медицинских документах.

К повреждениям, получение которых застрахованным лицом не может быть идентифицировано по месту и времени с помощью данных, содержащихся в медицинских документах, и при которых исключено применение настоящей «Таблицы» относятся, в частности: «микротравмы», «хроническая травматизация», «потертости», «омозолелости» и т.п.

Страховые выплаты при повреждениях позвоночника, спинного мозга и его корешков, наступивших без внешнего воздействия – травмы, например, явившихся следствием подъема тяжестей, не предусмотрены настоящей «Таблицей».

3. При переломах, вывихах (подвывихах) костей, разрывах сочленений (включая синдесмозы) обязательным условием применения соответствующих статей «Таблицы» является рентгенологическое подтверждение указанных повреждений. В случае отказа застрахованного лица от рентгенологического исследования и при отсутствии у него медицинских противопоказаний к подобному исследованию, страховые выплаты по указанным статьям не производятся.

Страховая выплата в связи с вывихом кости, вправленным медицинским работником без предварительной рентгенографии, может быть произведена только в исключительных случаях - при наличии подтверждающего это медицинского документа, указывающего на причины, по которым не могло быть произведено необходимое в этом случае рентгеновское исследование, содержащего описание объективных симптомов, характерных для конкретного вида вывиха, и методики, применявшейся при его вправлении.

Повторные переломы (рефрактуры) одной и той же кости, наступившие в результате травмы, полученной в период действия договора страхования, дают основание для страховой выплаты только в том случае, если по представленным рентгенограммам будут установлены: 1) сращение отломков кости по окончании лечения предыдущей травмы, 2) наличие новой линии (линий) перелома кости на рентгенограммах, сделанных после повторной травмы. При этом, смещение отломков кости после повторной травмы по линии (линиям) ранее полученного перелома, в т.ч. вместе с поврежденными или неповрежденными конструкциями, применявшимися для остеосинтеза, свидетельствует о несращении отломков после первичного перелома и не дает оснований для страховой выплаты в связи с переломом, поскольку он наступил до заявленного случая.

4. "Если полученные в результате одного случая повреждения разного характера и локализации предусмотрены разными статьями «Таблицы», то размер страховой выплаты определяется суммированием размеров, указанных в соответствующих статьях. Однако суммарный размер страховой выплаты не может превышать страховой суммы, установленной для данного риска и равной 30% общей страховой суммы по Договору, установленной для Застрахованного для. Если размер страховой выплаты по одной из травм превышает 30% общей страховой суммы, то страховая выплата производится в наибольшем размере, установленном по наиболее тяжелой травме в соответствии с определенной Таблицей.

В то же время, размер страховой выплаты в связи с повреждением одного характера и одной локализации, предусмотренным разными (как правило, смежными) статьями «Таблицы», определяется в соответствии с подпунктом (одним), в котором указана выплата в наибольшем размере.

Если повреждение одних тканей, одного органа, одного анатомического образования (кости, сухожилия, нерва и т.д.), одного отдела или сегмента опорно-двигательного аппарата, полученное застрахованным лицом в результате одного случая либо последствие такого повреждения, предусмотрены разными подпунктами одной и той же статьи, то размер страховой выплаты определяется только в соответствии с подпунктом (одним), в котором указана выплата в наибольшем размере.

- 5. С целью уточнения данных о состоянии поврежденного органа у застрахованного лица до и после повреждения, застрахованному лицу (страхователю) может быть предложено получить соответствующее заключение врача-специалиста. При этом указанное лицо должно быть поставлено в известность о том, какие данные необходимы для принятия решения.
- 6. При определении размера страховой выплаты с учетом срока непрерывного лечения, когда это предусмотрено соответствующей статьей настоящей «Таблицы», учитывается только назначенное имеющим на это право медицинским работником лечение, длительность которого соответствует (по данным медицинской науки) характеру повреждения, полученного застрахованным лицом с периодическим (не реже одного раза в 10 дней) контролем эффективности лечения (при назначении на прием или посещении медицинским работником). Только в отдельных случаях с учетом особенностей повреждения и проводимого лечения, непрерывным может быть признано лечение с контрольными осмотрами через промежуток времени, превышающий 10 дней.
- 7. Удаление, резекция, ампутация во время операции по поводу травмы болезненно измененного, имплантированного или протезированного до травмы органа к страховым случаям не относится. Страховая выплата при этих условиях может быть произведена только за факт проведенного оперативного вмешательства, если оно предусмотрено «Таблицей».
- 8. В том случае, если после произведенной страховой выплаты будет представлено новое заявление и медицинские документы, дающие основание для страховой выплаты в связи с тем же повреждением в большем размере, размер дополнительной выплаты определяется путем вычитания ранее установленного размера из размера определенного вновь.

Предусмотренные отдельными статьями данной «Таблицы» отложенные страховые выплаты - при условии, что по истечении указанного в статье времени у застрахованного лица будут отмечены определенные последствия повреждения, производятся в том случае, если время, указанное в конкретной статье, истекает в период, на который, в соответствии с договором страхования, распространяется ответственность страховщика.

Общий размер страховых выплат по риску в связи с одним или несколькими страховыми случаями не может превышать 100% установленной договором страхования страховой суммы.

9. При патологических переломах и вывихах костей, страховая выплата производится только в том случае, если заболевание, послужившее их причиной, развилось, было впервые диагностировано в период действия договора страхования. Размер страховой выплаты при этом уменьшается на 50% по сравнению с размером, предусмотренным "Таблицей" для переломов и вывихов здоровых костей (включая выплаты, связанные с их лечением).

ТАБЛИЦА РАЗМЕРОВ СТРАХОВЫХ ВЫПЛАТ

(в % от страховой суммы)

Таблица В

лечении общей продолжительностью не менее 28 дней амбулаторного лечения в сочетании со стационарным, длительность которого составила не менее 14 дней	Размер страхо- вой вы- платы* (в %)	Характер повреждения						Ст.	
а перелом свода	III	II							
а) перелом свода (CTEMA	вная сис	ЕПА. НЕРІ	ОСТИ ЧЕРІ	КС	
Повреждение спинного мозга на любом уровие, конского хвоста а) ушиб спинного мозга, в т.ч. с субарахнондальным кровонзлиянием, при непрерывном лечении общей продолжительностью не менее 28 дней амбулаторного лечения в сочетании со стационарным, длительность которого составила не менее 14 дней б) сдавление спинного мозга, гематомиелия и/или частичный разрыв	15 20 25	а) перелом свода б) перелом основания в) перелом свода и основания							
а) ушиб спинного мозга, в т.ч. с субарахнондальным кровоизлиянием, при непрерывном лечении общей продолжительностью не менее 28 дней амбулаторного лечения в сочетании со стационарным, длительностьк оторого составила не менее 14 дней	7								
Повреждение, перерыв нервов, нервных стлетений: а) травматический неврит, частичный разрыв нервов, перерыв двух и более пальцевых нервов, полный перерыв нервов, полный перерыв нервов, полный перерыв нервов, полный перерыв основных нервных стволов непредусмотренной здесь и далее локализации б) травматический плексит, полный перерыв основных нервных стволов на уровне предплечья, голени	10 25 75	 а) ушиб спинного мозга, в т.ч. с субарахноидальным кровоизлиянием, при непрерывном лечении общей продолжительностью не менее 28 дней амбулаторного лечения в сочетании со стационарным, длительность которого составила не менее 14 дней б) сдавление спинного мозга, гематомиелия и/или частичный разрыв							3
а) травматический неврит, частичный разрыв нервов, перерыв двух и более пальцевых нервов, полный перерыв нервных стволов непредусмотренной здесь и далее локализации больный перерыв основных нервных стволов на уровне пучезапястного, голеностопного суставов. В) полный перерыв основных нервных стволов на уровне предплечья, голени	10	его костной	ановление с	ые на восст	направленні х числа	оночнике, в висимо от и	т ва на позв о мозга, незаг	еративные вмешательст ювы и функции спинного	_
лучезапястного, голеностопного суставов	5	а) травматический неврит, частичный разрыв нервов, перерыв двух и более пальцевых нервов, полный перерыв нервных стволов непредусмотренной здесь и далее локализации							5
г) частичный разрыв сплетения, полный перерыв основных нервных стволов нижней конечности выше уровня голени, верхней конечности выше уровня предплечья	10 20					уставов	остопного су	лучезапястного, голено	
ОРГАНЫ ЗРЕНИЯ (максимальная страховая выплата при повреждении одного глаза в т.ч. при сочетании последствий - 50% страховой суммы) 6 Повреждения одного глаза (проникающее ранение, контузия глазного яблока, сопровождавшаяся разрывом оболочек, ожог III (II-III) степени (только при ее указании))	40 70	ов нижней	ных стволо я предплечь	вных нерв ыше уровня	оерыв осно онечности в	олный пер , верхней ко	ілетения, г вня голени	частичный разрыв ст конечности выше уро	
шаяся разрывом оболочек, ожог III (II-III) степени (только при ее указании))		ОРГАНЫ ЗРЕНИЯ (максимальная страховая выплата при повреждении одного глаза							
Последствия травмы одного глаза, подтвержденные окулистом (офтальмологом) по истечении трех месяцев после травмы: а) дефект радужной оболочки и/или изменение формы зрачка, смещение, вывих хрусталика (за исключением протезированного), трихиаз (неправильный рост ресниц), неудаленные инородные тела, внедрившиеся в глазное яблоко и ткани глазницы (исключая лежащие на поверхности), атрофия (субатрофия) поврежденного глазного яблока	10								6
Острота зрения до травмы (без учета коррекции) Острота зрения по истечении 3 месяцев после травмы по заключен специалиста (без учета коррекции) 0,00 ниже 0,1 0,1 0,2 0,3 0,4 1,0 50 45 40 35 30 25 0,9 45 40 35 30 25 20 0,8 41 35 30 25 20 15	10	Последствия травмы одного глаза, подтвержденные окулистом (офтальмологом) по истечении трех месяцев после травмы: а) дефект радужной оболочки и/или изменение формы зрачка, смещение, вывих хрусталика (за исключением протезированного), трихиаз (неправильный рост ресниц), неудаленные инородные тела, внедрившиеся в глазное яблоко и ткани глазницы (исключая лежащие на поверхности), атрофия (субатрофия) поврежденного глазного яблока							7
1,0 50 45 40 35 30 25 0,9 45 40 35 30 25 20 0,8 41 35 30 25 20 15)	коррекции)	а (без учета	специалиста			а зрения до травмы (без	Oct
0,9 45 40 35 30 25 20 0,8 41 35 30 25 20 15	0,5 20					,		1.0	
0,8 41 35 30 25 20 15	20								
		15							
0,6 35 27 20 15 10								·	

⁸ к основным нервным стволам здесь и далее относятся: лучевой, локтевой, срединный, подкрыльцовый, большеберцовый, малоберцовый, бедренный, седалищный нервы и их ветви первого порядка.

0,4	29	20	10	7		
0,3	25	15	7			
0,2	23	12	5			
0,1	15					

Примечания к ст. 7.

- 1. Если сведения об остроте зрения поврежденного глаза до травмы в медицинских документах по месту наблюдения застрахованного лица отсутствуют, то условно следует считать, что она была такой же, как неповрежденного. Однако если острота зрения неповрежденного глаза окажется ниже или равна остроте зрения поврежденного, условно следует считать, что острота зрения поврежденного глаза составляла 1,0.
- 2. Если в результате травмы были повреждены оба глаза и сведения об их зрении до травмы отсутствуют, следует условно считать, что острота зрения была равна 1,0.
- 3. В том случае, если застрахованному лицу в связи со снижением остроты зрения до травмы или после нее был имплантирован искусственный хрусталик или предписано применение корригирующей линзы (линз), размер страховой выплаты определяется исходя из остроты зрения до имплантации или без учета коррекции.
- 4. Статья 7 не применяется при снижении остроты зрения в результате смещения (подвывиха) искусственного (протезированного) хрусталика.
- 5. Причинная связь снижения остроты зрения с черепно-мозговой травмой устанавливается на основании соответствующего заключения врача-окулиста (офтальмолога). При этом, следует иметь в виду, что снижение остроты зрения вследствие ухудшения рефракции глаза (прогрессирующей близорукости миопии или дальнозоркости гиперметропии) к последствиям черепно-мозговой травмы не относится.

далы	нозоркости - гиперметропии) к последствиям черепно-мозговой травмы не относится.	
I	II	III
8	Паралич аккомодации, гемианопсия одного глаза	15
9	Сужение поля зрения одного глаза	
	а) неконцентрическое	10
	б) концентрическое	15
10	Пульсирующий экзофтальм одного глаза	10
11	Перелом орбиты одного глаза	10
12	Повреждение мышц глазного яблока одного глаза, вызвавшее травматическое косоглазие,	
	птоз, диплопию	10
	ОРГАНЫ СЛУХА	
13	Повреждение ушной раковины, повлекшее за собой отсутствие более чем 1/2 части ушной	
	раковины	10
	ДЫХАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА	
14	Перелом костей носа, передней стенки лобной, гайморовой пазух, решетчатой кости	
	(при лечении с применением специальных методов - фиксации, операции):	10
15	Повреждение легкого, проникающее ранение грудной клетки, повлекшее за собой гемото-	
	ракс, пневмоторакс, подкожную эмфизему, удаление легкого:	
	а) удаление доли, иной части легкого	40
	б) полное удаление легкого	60
16	Перелом грудины	7
17	Торакотомии по поводу одной травмы (независимо от их числа):	
	а) в случае отсутствия повреждения внутренних органов	5
При	имечание к ст.17 «а» : при непроникающих повреждениях туловища, задней поверхности шеи см. ст.	25, 29, 30.
	б) при повреждении внутренних органов	10
18	Повреждение дыхательных путей: переломы хрящей, ранения гортани, ранения трахеи, пе-	
	реломы подъязычной кости, ожог верхних дыхательных путей:	
	а) потребовавшие трахеостомии после травмы и до истечения 3 месяцев после нее	7
	б) потребовавшие оперативного лечения и/или наличия трахеостомы в течение 3 месяцев и	
	более	10
	СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА	
19	Повреждение сердца, его оболочек, аорты, легочной, безымянной, сонных артерий, внут-	
	ренней яремной, верхней и нижней полых, воротной вен, их ветвей первого порядка, не	
	упомянутых в ст. 20:	
	а) не повлекшее за собой впоследствии сердечно-сосудистой, сосудистой недостаточности	15
	б) повлекшее за собой по истечении 3 месяцев сердечно-сосудистую, сосудистую недостаточ-	
	ность	30
Ппич	мечания: при повреждениях, сопровождавшихся торакотомией (ями), применяется ст. 17.	
триг	не ішпл. при поврежденилл, сопровождавшился торакотомиси (лми), применяется ст. 17.	

20	Повреждение подключичной, подкрыльцовой (подмышечной), плечевой, локтевой, лучевой, подвздошной, бедренной, подколенной, передней и задней большеберцовых арте-	
	рий, плечеголовной, подключичной, подкрыльцовой (подмышечной), бедренной, подко-	
	ленной вены с одной стороны, повлекшее за собой по истечении 3 месяцев сосудистую недо-	
	статочность	25
	ОРГАНЫ ПИЩЕВАРЕНИЯ	23
21	Перелом верхней челюсти, скуловой кости или нижней челюсти, вывих нижней челю-	
	сти, потеря челюсти:	
	а) полный перелом одной челюсти	5
	б) двойной перелом одной челюсти, переломы двух челюстей, переломы в сочетании с вы-	
	вихом нижней челюсти.	10
	в) потеря части челюсти (с зубами), за исключением альвеолярного отростка	30
	г) потеря челюсти (с зубами)	50
22	Потеря в результате травмы, в т.ч. полный вывих постоянных, не пораженных заболева-	
	ниями (пародонтозом, периодонтитом, кариесом и др.) зубов (не менее двух), включая сопут-	
	ствующий перелом альвеолярного отростка:	10
	а) четырех-шести	10 15
	б) семи-девяти	20
При		
_	мечание к ст. 22: в связи с имплантацией, а также с последующим удалением имплантированных ковые выплаты не предусмотрены.	х зуоов
23	Потеря языка:	
23	а) более 1 см, менее одной трети	5
	б) одной трети и более	20
24	Повреждение пищевода, желудка, кишечника, поджелудочной железы, печени, желчного	20
	пузыря, селезенки:	
	а) одного двух органов, потребовавшее стационарного и амбулаторного непрерывного лече-	
	ния, в течение не менее 14 дней.	5
	трех и более	10
	- вызвавшее по истечении 3 месяцев:	
	б) рубцовое сужение (стриктуру), деформацию желудка, кишечника, заднепроходного от-	
	верстия, печеночную недостаточность	20
	в) спаечную болезнь, в т.ч. оперированную	25
	г) осложненное кишечным свищом, кишечно-влагалищным свищом, свищом поджелудоч-	
	ной железы	40
	- повлекшее за собой:	• 0
	д) потерю желчного пузыря, части печени, до 2/3 желудка, до 2/3 кишечника	20
	е) потерю селезенки, части поджелудочной железы	30
	ж) потерю 2/3 и более желудка, 2/3 и более кишечника	40
	з) полная потеря желудка, кишечника.	50
-	мечания: 1) при определении размера страховой выплаты в связи с потерей органов, потеря кажд	
-	ывается отдельно; 2) в тех случаях, когда с повреждением связана потеря болезненно измененны	
	ер страховой выплаты определяется только по ст. 24«а»; 3) размер страховой выплаты в связи с органа не может превышать размера страховой выплаты, предусмотренной на случай его потери.	поврежде-
25	Оперативные вмешательства по поводу повреждения туловища, органов брюшной по-	
23	лости и забрюшинного пространства (лапаротомии, люмботомии в связи с одним страхо-	
	вым случаем (независимо от их числа)).	7
		,
•	мочевыделительная и половая системы	
26	Повреждение органов мочевыделительной системы, повлекшее за собой:	
	а) потерю части мочевого пузыря (уменьшение объема), мочеточника, мочеиспускательного	20
	канала, острую почечную недостаточность вследствие страхового случая	20
	б) удаление (потерю) части почки, развитие хронической почечной недостаточности по истечении 3 месяцев	30
	в) образование мочеполовых свищей	40
	г) удаление почки	45
27	Повреждение почки почки почки почки повреждение почки повреждение за собой:	7.7
	а) удаление (потерю) маточной трубы и/или одного яичника, удаление (потерю) одного яич-	
	ка	10
	б) удаление обеих маточных труб, единственной маточной трубы и/или обоих яичников,	10
	единственного яичника, удаление (потерю) обоих яичек	30
•		ı

	в) удаление матки, в т. ч. с придатками, удаление (потерю) полового члена или его части, в	40		
	т.ч. с яичками			
28	Ожоги I - II степени ⁹ , отморожение I - II степени мягких тканей волосистой части головы, туловища, конечностей общей площадью:			
	а) свыше 5 до 10% поверхности тела включительно	10		
	б) свыше 10% поверхности тела и более.	15		
29	Повреждение – ранение, разрыв, ожоги III-IV степени, отморожение III-IV степени мяг-			
	ких тканей волосистой части головы, туловища, конечностей либо образование рубцов			
	вследствие таких повреждений общей площадью:			
	а) свыше 2% до 4% поверхности тела.	10		
	б) свыше 4% до 6% поверхности тела.	20		
	в) свыше 6% до 10% поверхности тела.	30		
20	г) свыше10% поверхности тела.	40		
30	Ожоги I – II степени, отморожение I – II степени мягких тканей лица, передне-боковой	3		
Пъи	поверхности шеи, подчелюстной области площадью 1% поверхности тела и более	_		
	мечания к ст. 28-31: 1. Если в медицинских документах площадь ожога 1 – 11 степени указана по областей, указанных в ст. 28, 30 значения и составляет 3% поверхности тела и более, то при			
	я для областей, указанных в ст. 28, 50 значения и составляет 570 поверхности тела и облес, то при 8; 2) один процент поверхности тела условно равен площади ладонной поверхности кисти и па			
	уемого лица (произведению длины – от лучезапястного сустава до верхушки ногтевой фаланги 1			
	ирину, измеренную на уровне головок II-IV пястных костей без I пальца) либо 150 см ² ; 3) при			
	площади рубцов, образовавшихся в результате травмы, в нее включаются рубцы, образовавшиеся			
	ия кожных трансплантатов.			
31	Повреждение - ранение, разрыв, ожоги III-IV степени, отморожение III-IV степени мяг-			
	ких тканей лица, передне-боковой поверхности шеи, подчелюстной области либо образо-			
	вание рубцов вследствие таких повреждений общей площадью:			
	a) от 3 см ² до 10 см ² включительно	5		
	б) свыше 10 см ² до 20 см ² включительно	10		
	в) свыше 20 см ² до 50 см ² включительно	25		
	<i>'</i>	50		
	ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНЫЙ АППАРАТ			
	мышцы, сухожилия			
32	Полный разрыв (полное повреждение) мышц и сухожилий , если показано оперативное лечение:			
	VI 10111101			
	а) одного-двух сухожилий на уровне стопы	5		
		5 7		
		5 7 10		
	б) одного- двух сухожилий или мышц (разноименных) на уровне кисти и предплечья	7		
	б) одного- двух сухожилий или мышц (разноименных) на уровне кисти и предплечьяв) одного-двух сухожилий или мышц (разноименных) в иных областях г) трех и более сухожилий на уровне стопыд) трех и более сухожилий или мышц (разноименных) на уровне кисти и предплечья	7 10 10 12		
	б) одного- двух сухожилий или мышц (разноименных) на уровне кисти и предплечья в) одного-двух сухожилий или мышц (разноименных) в иных областях г) трех и более сухожилий на уровне стопы д) трех и более сухожилий или мышц (разноименных) на уровне кисти и предплечья е) трех и более сухожилий или мышц (разноименных) в иных областях	7 10 10 12 15		
_	б) одного- двух сухожилий или мышц (разноименных) на уровне кисти и предплечья в) одного-двух сухожилий или мышц (разноименных) в иных областях	7 10 10 12 15 то разрыв		
подт	б) одного- двух сухожилий или мышц (разноименных) на уровне кисти и предплечья в) одного-двух сухожилий или мышц (разноименных) в иных областях	7 10 10 12 15 то разрыв		
подт	б) одного- двух сухожилий или мышц (разноименных) на уровне кисти и предплечья в) одного-двух сухожилий или мышц (разноименных) в иных областях	7 10 10 12 15 то разрыв		
подт	б) одного- двух сухожилий или мышц (разноименных) на уровне кисти и предплечья в) одного-двух сухожилий или мышц (разноименных) в иных областях	7 10 10 12 15 то разрыв		
подт	б) одного- двух сухожилий или мышц (разноименных) на уровне кисти и предплечья в) одного-двух сухожилий или мышц (разноименных) в иных областях	7 10 10 12 15 то разрыв		
подт	б) одного- двух сухожилий или мышц (разноименных) на уровне кисти и предплечья в) одного-двух сухожилий или мышц (разноименных) в иных областях	7 10 10 12 15 то разрыв		
подт	б) одного- двух сухожилий или мышц (разноименных) на уровне кисти и предплечья в) одного-двух сухожилий или мышц (разноименных) в иных областях	7 10 10 12 15 то разрыв страховой		
подт	б) одного- двух сухожилий или мышц (разноименных) на уровне кисти и предплечья	7 10 10 12 15 тто разрыв страховой		
подт выпл	б) одного- двух сухожилий или мышц (разноименных) на уровне кисти и предплечья в) одного-двух сухожилий или мышц (разноименных) в иных областях г) трех и более сухожилий на уровне стопы	7 10 10 12 15 то разрыв страховой		
подт	б) одного- двух сухожилий или мышц (разноименных) на уровне кисти и предплечья в) одного-двух сухожилий или мышц (разноименных) в иных областях г) трех и более сухожилий на уровне стопы	7 10 10 12 15 тто разрыв страховой		
подт выпл	б) одного- двух сухожилий или мышц (разноименных) на уровне кисти и предплечья в) одного-двух сухожилий или мышц (разноименных) в иных областях	7 10 10 12 15 тто разрыв страховой		
подт выпл	б) одного- двух сухожилий или мышц (разноименных) на уровне кисти и предплечья в) одного-двух сухожилий или мышц (разноименных) в иных областях	7 10 10 12 15 тто разрыв страховой 10 20 30		
33	б) одного- двух сухожилий или мышц (разноименных) на уровне кисти и предплечья в) одного-двух сухожилий или мышц (разноименных) в иных областях	7 10 10 12 15 тто разрыв страховой		
подт выпл	б) одного- двух сухожилий или мышц (разноименных) на уровне кисти и предплечья в) одного-двух сухожилий или мышц (разноименных) в иных областях	7 10 10 12 15 тто разрыв страховой 10 20 30		
33	б) одного- двух сухожилий или мышц (разноименных) на уровне кисти и предплечья в) одного-двух сухожилий или мышц (разноименных) в иных областях	7 10 10 12 15 тто разрыв страховой 10 20 30		
33	б) одного- двух сухожилий или мышц (разноименных) на уровне кисти и предплечья в) одного-двух сухожилий или мышц (разноименных) в иных областях	7 10 10 12 15 то разрыв страховой 10 20 30		

 $^{^{9}}$ За исключением неслучайных, связанных с добровольным пребыванием на солнце без необходимой защиты.

	верхняя конечность	
88	Перелом ключицы, лопатки (кроме суставного отростка в составе плечевого сустава), вы-	
	вих (подвывих) ключицы:	
	а) перелом, разрыв одного сочленения с вывихом (подвывихом) ключицы	7
	б) перелом двух костей, двойной перелом одной кости, перелом и вывих (подвывих) одной	
	кости, разрыв двух сочленений	12
39	Повреждения плечевого сустава (от уровня суставного отростка лопатки до анатомической	
	шейки плеча):	
	а) разрывы капсулы, связок сустава, потребовавшие непрерывного лечения продолжительно-	
	стью не менее трех недель, либо потребовавшие оперативного лечения, отрывы костных	
	фрагментов, не сочетающиеся с иными переломами	4
	б) изолированный перелом большого бугорка, перелом суставного отростка (впадины) ло-	_
	патки, эпифизеолизы, травматический 10 вывих плеча	5
	в) перелом лопатки и травматический вывих плеча, перелом плеча	10
•••	г) перелом и вывих плеча, переломы лопатки и плеча.	15
10	Переломы плечевой кости в верхней, средней, нижней трети, за исключением учтенных	
	при применении статей «Таблицы» по смежным суставам:	10
	а) перелом	10
11	б) двойной 11, тройной и т.д. перелом	15
11	Повреждения локтевого сустава	
	а) перелом обоих мыщелков плеча, перелом и вывих одной кости предплечья, переломы	10
	обеих костей предплечья	10
12	б) перелом и вывих обеих костей предплечья	12
12	Переломы костей предплечья в верхней, средней, нижней трети, за исключением учтен-	
	ных при применении статей «Таблицы» по смежным суставам:	7
	а) перелом одной кости.	7
	б) двойной, тройной и т.д. перелом одной кости	8
	в) переломы обеих костейг) переломы обеих костей, один из которых или оба являются двойными, тройными и т.д	10 12
12	Повреждения лучезапястного сустава и области запястья (от дистальных метафизов луче-	12
+4	вой и локтевой костей до пястно-запястных суставов)	
	а) перелом одной кости предплечья, ладьевидной, эпифизеолиз обеих костей предплечья	7
	б) переломы обеих костей предплечья, двух костей запястья, одной предплечья и одной запястья	10
	в) переломо-вывих кисти с переломом одной-двух костей, составляющих лучезапястный	10
	сустав и/или костей запястья	15
	г) переломо-вывих кисти с переломом трех и более костей, составляющих лучезапястный	13
	сустав и/или костей запястья	20
14	Повреждения кисти на уровне пястных костей и пальцев:	20
	а) переломы двух-трех костей	8
	б) переломы четырех и более костей.	12
15	Оперативные вмешательства на верхней конечности, независимо от их числа:	12
13	а) на костях предплечья, плеча, лопатки	7
	б) эндопротезирование сустава.	15
16	Травматическая ампутация (физическая потеря), функциональная потеря верхней конеч-	13
10	ности, явившаяся следствием травмы	
	а) потеря части ногтевой фаланги одного пальца с дефектом кости	3
	б) потеря фаланги одного пальца, кроме первого	5
	в) потеря каждой фаланги первого пальца	6
	г) потеря одного пальца, двух-трех фаланг одного пальца, кроме первого	7
	д) потеря двух пальцев, двух-трех фаланг двух пальцев, кроме первого	15
	е) потеря трех-четырех пальцев, двух-трех фаланг трех-четырех пальцев, кроме первого	20
	ж) потеря всех пальцев, двух-трех фаланг всех пальцев	26
nız	мечание к ст. 46: при потере каждого пальца с пястной костью или ее частью, размер страховой в	
	мечание к ст. 40: при потере каждого пальца с пястной костью или ее частью, размер страховой в ичивается на 1%	ышлат

¹⁰ Привычный вывих плеча относится к заболеваниям и страховым случаем не является.

11 К двойным, тройным и т.д. переломам здесь и далее относятся переломы в области диафизов костей, характеризующиеся двумя, тремя и т.д. непересекающимися поперечными либо косыми линиями полных (от одного кортикального слоя до другого) переломов.

	и) потеря верхней конечности до уровня предплечья, локтевого сустава, плечак) потеря верхней конечности до уровня лопатки, ключицы	50 60
	таз, нижняя конечность	
7	Повреждения таза, тазобедренного сустава:	
,	а) субхондральные переломы, независимо от числа и локализации, не сочетающиеся в одном суставе с другими видами повреждений (при сочетании см. только размер страховой выплаты в связи с другими видами повреждений)	3
	б) разрывы капсулы, связок сустава, потребовавшие непрерывного лечения продолжительно- стью не менее трех недель, либо потребовавшие оперативного лечения, отрывы костных фрагментов костей таза, проксимального метафиза бедра, включая вертелы, - не сочетаю- щиеся с повреждениями, предусмотренными другими статьями (подпунктами статей)	4
	в) эпифизеолиз каждой кости	5 7
	д) перелом проксимального конца бедра (головки, шейки, межвертельный, чрезвертельный, подвертельный)	10
	е) разрыв двух сочленений, перелом двух костей таза, разрыв одного сочленения и перелом одной кости таза	12
	ж) разрыв трех и более сочленений и/или перелом трех и более костей таза, центральный вывих бедра	15
18	вывих бедра с переломом проксимального конца бедра	25
	нении статей «Таблицы» по смежным суставам: а) перелом	10
19	б) двойной, тройной и т.д. перелом	15
	а) переломы надмыщелков, перелом одного мыщелка бедра, одного мыщелка большеберцовой кости, эпифизеолизы костей голени и бедра, разрыв трех и более связок, потребовавший	
	оперативного лечения	7 10
	в) надмыщелковый перелом бедра, подмыщелковый перелом большеберцовой кости г) подмыщелковый перелом большеберцовой кости с переломом шейки (головки) малоберцовой кости, вывих костей голени	12 15
60	Переломы костей голени в верхней, средней, нижней трети, за исключением учтенных при применении статей «Таблицы» по смежным суставам:	
	а) перелом большеберцовой кости	12 15
	в) двойной, тройной и т.д. перелом большеберцовой или обеих костей	18
51	Повреждения голеностопного сустава, предплюсны и пяточной области а) перелом от одной из лодыжек или края большеберцовой кости б) перелом обеих лодыжек	5 10
	в) перелом кости предплюсны, за исключением таранной	6
	 д) перелом пяточной кости е) перелом большеберцовой кости в надлодыжечной области, перелом двух костей предплюсны, одной кости предплюсны и пяточной кости, разрыв связок стопы с вывихом в суставе 	10
	Шопараж) перелом большеберцовой кости в надлодыжечной области с переломом наружной лодыжки	12
52	и/или одной-двумя костями предплюсны, пяточной костью	15 25
-	а) переломы двух-трех костей	7 10
3	Оперативные вмешательства на нижней конечности, независимо от их числа (за исключением первичной хирургической обработки при открытых повреждениях:	
	а) реконструктивные операции на костях голени, бедра, таза	7 15
54	Травматическая ампутация (физическая потеря), функциональная потеря нижней конечности , явившаяся следствием травмы	
	iio iii, nonomanon onegetunem tpaumu	

l		1 .
	б) потеря фаланги одного пальца, кроме первого	
	в) потеря каждой фаланги первого пальца	
	г) потеря одного пальца, двух-трех фаланг одного пальца, кроме первого	
	д) потеря двух пальцев, двух-трех фаланг двух пальцев, кроме первого	
	е) потеря трех-четырех пальцев, двух-трех фаланг трех-четырех пальцев, кроме первого	
	ж) потеря всех пальцев, двух-трех фаланг всех пальцев	22
_	мечание к ст. 54: при потере каждого пальца с плюсневой костью или ее частью, размер и увеличивается на 1%	страховой вы-
	з) потеря стопы до уровня предплюсны, голеностопного сустава, нижней трети голени	30
	и) потеря нижней конечности до уровня средней, верхней трети голени, коленного суста	ава,
	нижней трети бедра	
	к) потеря нижней конечности до уровня средней, верхней трети бедра, тазобедренного става, с частью таза.	-
	ОСЛОЖНЕНИЯ	
55	Шок травматический и/или геморрагический и/или ожоговый	10
56	Сосудистые осложнения травмы, полученной в период действия договора страхования	1:
	а) острый посттравматический тромбоз глубоких сосудов в области (на уровне) трави	мы,
	диагностированной в период действия договора страхования	10
	б) острый посттравматический тромбоз глубоких сосудов, сопровождающийся тромбо	эм-
	болией легочной артерии.	20
57	Гнойные осложнения травмы, полученной в период действия договора страхования –	по
	истечении не менее 3 месяцев, гематогенный остеомиелит:	
	а) гнойные свищи в пределах мягких тканей	5
	б) посттравматический остеомиелит и/или гематогенный остеомиелит	10
	ОТРАВЛЕНИЯ	
58	Случайные острые отравления ядами различного происхождения ¹² - при сроке непрерыв	но-
	го лечения:	
	а) амбулаторного от 7 до 14 дней включительно	2
	б) амбулаторного свыше 14 дней, стационарного и амбулаторного от 7 до 14 дней вклю	чи-
	тельно	5
	в) стационарного и амбулаторного от 15 до 30 дней включительно	10
	г) стационарного и амбулаторного длительностью 31 день и более	15

^{*} Размер страховой выплаты равен размеру страховой суммы по соответствующей травме, указанной в настоящей Таблице, определенной как % от общей страховой суммы по договору, установленной для Застрахованного.

Общие примечания

1. Решение о страховой выплате и ее размере принимается с применением данной «Таблицы» при условии, что это предусмотрено договором страхования. Для принятия решения застрахованное лицо или страхователь представляет страховщику медицинские и иные, указанные в договоре страхования документы.

В медицинских документах должны быть указаны дата и обстоятельства заявленного случая (травмы и т.п.), полный диагноз, время начала и окончания лечения, результаты диагностических исследований (рентгенографии, КТ, МРТ, анализов и т.д.) и названия лечебных мероприятий. Диагноз того или иного повреждения, поставленный застрахованному лицу, считается достоверным в том случае, если он поставлен имеющим на это право медицинским работником на основании характерных для данного повреждения объективных симптомов (признаков).

2. «Таблица» не применяется и выплаты в соответствии с ней не производятся в тех случаях, когда факт получения того или иного повреждения в период действия договора страхования установлен только на основании сообщений и жалоб заинтересованных в выплатах лиц, даже если подобные сообщения и жалобы зафиксированы письменно, в т.ч. в медицинских документах.

К повреждениям, получение которых застрахованным лицом не может быть идентифицировано по месту и времени с помощью данных, содержащихся в медицинских документах, и при которых исключено применение

 $^{^{12}}$ к случайным острым отравлениям не относятся:

а) инфекционные заболевания, в т.ч. токсикоинфекции, независимо от вида, пути заражения;

б) намеренное отравление химическими веществами (при намеренном употреблении, независимо от дозы), в т.ч. алкоголем, иными токсическими и наркотическими средствами;

в) аллергия, независимо от ее проявлений.

настоящей «Таблицы» относятся, в частности: «микротравмы», «хроническая травматизация», «потертости», «омозолелости» и т.п.

Страховые выплаты при повреждениях позвоночника, спинного мозга и его корешков, наступивших без внешнего воздействия – травмы, например, явившихся следствием подъема тяжестей, не предусмотрены настоящей «Таблицей».

3. При переломах, вывихах (подвывихах) костей, разрывах сочленений (включая синдесмозы) обязательным условием применения соответствующих статей «Таблицы» является рентгенологическое подтверждение указанных повреждений. В случае отказа застрахованного лица от рентгенологического исследования и при отсутствии у него медицинских противопоказаний к подобному исследованию, страховые выплаты по указанным статьям не производятся.

Повторные переломы (рефрактуры) одной и той же кости, наступившие в результате травмы, полученной в период действия договора страхования, дают основание для страховой выплаты только в том случае, если по представленным рентгенограммам будут установлены: 1) сращение отломков кости по окончании лечения предыдущей травмы, 2) наличие новой линии (линий) перелома кости на рентгенограммах, сделанных после повторной травмы. При этом, смещение отломков кости после повторной травмы по линии (линиям) ранее полученного перелома, в т.ч. вместе с поврежденными или неповрежденными конструкциями, применявшимися для остеосинтеза, свидетельствует о несращении отломков после первичного перелома и не дает оснований для страховой выплаты в связи с переломом, поскольку он наступил до заявленного случая.

4. Если полученные в результате одного случая повреждения разного характера и локализации предусмотрены разными статьями «Таблицы», то размер страховой выплаты определяется суммированием размеров, указанных в соответствующих статьях. Однако суммарный размер страховой выплаты не может превышать страховой суммы, установленной для данного риска и равной 30% общей страховой суммы по Договору, установленной для Застрахованного для. Если размер страховой выплаты по одной из травм превышает 30% общей страховой суммы, то страховая выплата производится в наибольшем размере, установленном по наиболее тяжелой травме в соответствии с определенной Таблицей.

В то же время, размер страховой выплаты в связи с повреждением одного характера и одной локализации, предусмотренным разными (как правило, смежными) статьями «Таблицы», определяется в соответствии с подпунктом (одним), в котором указана выплата в наибольшем размере.

Если повреждение одних тканей, одного органа, одного анатомического образования (кости, сухожилия, нерва и т.д.), одного отдела или сегмента опорно-двигательного аппарата, полученное застрахованным лицом в результате одного случая либо последствие такого повреждения, предусмотрены разными подпунктами одной и той же статьи, то размер страховой выплаты определяется только в соответствии с подпунктом (одним), в котором указана выплата в наибольшем размере.

- 5. При определении размера страховой выплаты с учетом срока непрерывного лечения, когда это предусмотрено соответствующей статьей настоящей «Таблицы», учитывается только назначенное имеющим на это право медицинским работником лечение, длительность которого соответствует (по данным медицинской науки) характеру повреждения, полученного застрахованным лицом с периодическим (не реже одного раза в 10 дней) контролем эффективности лечения (при назначении на прием или посещении медицинским работником). Только в отдельных случаях с учетом особенностей повреждения и проводимого лечения, непрерывным может быть признано лечение с контрольными осмотрами через промежуток времени, превышающий 10 дней.
- 6. Удаление, резекция, ампутация во время операции по поводу травмы болезненно измененного, имплантированного или протезированного до травмы органа к страховым случаям не относится. Страховая выплата при этих условиях может быть произведена только за факт проведенного оперативного вмешательства, если оно предусмотрено «Таблицей».
- 7. В том случае, если после произведенной страховой выплаты будет представлено новое заявление и медицинские документы, дающие основание для страховой выплаты в связи с тем же повреждением в большем размере, размер дополнительной выплаты определяется путем вычитания ранее установленного размера из размера определенного вновь.

Предусмотренные отдельными статьями данной «Таблицы» отложенные страховые выплаты - при условии, что по истечении указанного в статье времени у застрахованного лица будут отмечены определенные последствия повреждения, производятся в том случае, если время, указанное в конкретной статье, истекает в период, на который, в соответствии с договором страхования, распространяется ответственность страховщика.

Общий размер страховых выплат по риску в связи с одним или несколькими страховыми случаями не может превышать 100% установленной договором страхования страховой суммы.

ТАБЛИЦА РАЗМЕРОВ СТРАХОВЫХ ВЫПЛАТ (в % от страховой суммы)

Таблица С

	7	Таоли	·
Статья	Характер повреждения	Размер с	_
1	Полная потеря зрения обоих глаз	10	00
2	Абсолютное неизлечимое умопомешательство	10	00
3	Полная потеря обеих рук или кистей	10	00
4	Полная потеря слуха (глухота) на оба уха	10	00
5	Смещение нижней челюсти	10	00
6	Потеря речи	10	00
7	Потеря одной руки и одной ноги	10	00
8	Потеря одной руки и одной ступни	10	00
9	Потеря одной кисти и одной ступни	10	00
10	Потеря одной кисти и одной ноги	10	00
11	Потеря обеих ног	10	00
12	Потеря обеих ступней	10	00
Голог	<u> </u>		
1	Потеря костной ткани черепа на всю ее глубину не менее 6 кв.см	4	0
2	От 3 до 6 кв.см	2	0
3	Менее чем 3 кв. см	1	
4	Частичное смещение нижней челюсти, неба	4	
5	Потеря одного глаза	4	
6	Полная потеря слуха на одно ухо		0
_	ние конечности	Правая	Левая
1	Потеря одной руки или одной кисти	60	50
2	Существенная потеря костной ткани руки (неизлечимое повреждение)	50	40
3	Полный паралич верхней конечности (неизлечимое повреждение нервов)	65	55
4	Полный паралич периферийной нервной системы	20	15
5	Плечевой анкилоз	40	30
	Локтевой анкилоз допустимая позиция ограничения движения: в радиусе 15	10	30
6	градусов) \ более 15 градусов	25\40	20\35
7	Обширная потеря костной ткани 2-х костей предплечья (определенная и неизлечимая зона)	40	30
8	Полный паралич центрального (срединного) нерва	45	35
9	Полный паралич радиального нерва с перекручиванием	40	35
10	Полный паралич радиального нерва предплечья	30	25
11	Полный паралич радиального нерва кисти	20	15
12	Полный паралич локтевого нерва	30	25
13	Анкилоз запястья в естественной позиции	20	15
1 /	Анкилоз кисти в неестественной позиции I (флексия или напряжение движе-	20	25
14	ния или супинированная позиция)	30	25
15	Полная потеря большого пальца кисти	20	15
16	Частичная потеря большого пальца (ногтевой фаланги)	10	5
17	Полный анкилоз большого пальца	20	15
18	Полная ампутация указательного пальца	15	10
19	Ампутация двух фаланг пальца	10	8
20	Ампутация ногтевой фаланги указательного пальца	5	3

21		25	25
21	Одновременная ампутация большого и указательного пальца	35	25
22	Ампутация большого и пальца, кроме указательного	25	20
23	Ампутация двух пальцев, кроме большого и указательного	12	8
24	Ампутация трех пальцев, кроме большого и указательного	20	15
25	Ампутация четырех пальцев, включая большой	45	40
26	Ампутация четырех пальцев, исключая большой	40	35
27	Ампутация среднего пальца	10	8
28	Ампутация пальца, кроме большого, указательного и среднего	7	3
Ниж	ние конечности		
1	Ампутация ноги выше колена	6	50
2	Ампутация ноги ниже колена и голени	5	50
3	Полная потеря стопы (вычленение)	4	15
4	Частичная потеря стопы (вычленение)	3	35
5	Полный паралич нижней конечности (неизлечимое повреждение нерва)	60	
6	Полный паралич внешнего подколенного седалищного нерва	30	
7	Полный паралич внутреннего подколенного седалищного нерва	2	20
8	Полный паралич двух нервов (внутреннего и внешнего подколенного седалищного нерва)	4	40
9	Анкилоз бедра	4	10
10	Анкилоз колена	20	
11	Потеря костной ткани бедра или 2-х костей нижней конечности	6	50
12	Потеря костной ткани колена с ограничением движений в колене	4	10
13	Потеря костной ткани с частичным сохранением движения в колене	2	20
	Укорачивание нижней конечности более, чем на 5см	3	80
14	от 3 до 5 см		20
	от 1 до 3 см	1	.0
15	Полная ампутация всех пальцев ног	2	25
16	Ампутация четырех пальцев, включая большой	2	20
17	Ампутация четырех пальцев	1	.0
18	Ампутация большого пальца	1	.0
19	Ампутация двух пальцев		5
20	Ампутация одного пальца, кроме большого		3

^{*} Размер страховой выплаты равен размеру страховой суммы по соответствующей травме, указанной в настоящей Таблице, определенной как % от общей страховой суммы по договору, установленной для Застрахованного.

Общие примечания к «Таблице размеров страховых выплат»

- 1. Потеря: потеря кисти, стопы, ноги или руки означает физическую потерю или полную и постоянную потерю трудоспособности указанной части тела.
- 2. Потеря слуха: означает полную и неизлечимую потерю слуха.
- 3. Потеря речи: означает полную и неизлечимую потерю речи.
- 4. Потеря зрения: означает полную и неизлечимую потерю зрения (слепота); к полной слепоте (0,0) приравнивается острота зрения ниже 0,01 и до светоощущения (счет пальцев у лица).
- 5. Страховая выплата, производимая в случаях с более чем одним телесным повреждением после одного и того же несчастного случая, определяется по максимальному повреждению.
- 6. Анкилоз пальцев кисти руки (кроме большого и указательного пальцев) и пальцев стопы (кроме большого пальца) дает право только на 50% компенсации, которая положена за потерю указанных органов.
- 7. Если Застрахованный является левшой и указал это в Заявлении на страхование, установленные для различных случаев нетрудоспособности процентные соотношения для левых и правых конечностей заменяются на противоположные.

ТАБЛИЦА СТРАХОВЫХ ВЫПЛАТ ЗА ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

(в % от страховой суммы)

Ст.	Характер повреждения	Размер страховой выплаты* (в %)
Головн	ой мозг	, ,
1	Удаление глиом глубинной локализации	50%
2	Удаление глиом подкорковых узлов	50%
3	Удаление краниоспинальных опухолей	50%
4	Удаление гигантских менингиом турецкого седла	50%
5	Удаление опухоли спинного мозга типа песочных часов	50%
6	Удаление краниоорбитальной опухоли с пластикой лицевого скелета	50%
7	Операции при артериальной аневризме и артериовенозной мальформации спинного мозга	50%
8	Тромбэктомия, эмболэктомия из сосудов головного мозга	50%
9	Удаление менингиом, хордом ската черепа	60%
10	Удаление множественных опухолей головного мозга	60%
11	Операции на сосудах вертебробазиллярной системы	60%
12	Операции на задней черепной ямке	60%
13	Стереотаксическая резекция опухоли головного мозга	60%
14	Реконструктивные кранеофациальные операции	60%
15	Комбинированные одно-и двухмоментные нейрохирургические вмешательства	60%
	Сердечнососудистая система	
16	Удаление микотических аневризм по закрытой методике	50%
17	Удаление миксомы сердца без аппарата искусственного кровообращения	50%
18	Резекция, пластика коартации без аппарата искусственного кровообращения	60%
19	Радикальная перевязка открытого артериального протока (в сочетании с другой патологией дефекта межжелудочковой перегородки и дефекта межпредсердной перегородки)	60%
20	Перикардэктомия (субтотальная)	70%
21	Закрытая митральная комиссуротомия	90%
22	Операции при перфорациях, тампонаде сердца	100%
23	Наложение лимфовенозных анастомозов	50%
24	Операция Пальма (коррекция клапанного аппарата глубоких вен нижней конечности)	50%
25	Шунтирование обтураторное, аорто-, подвздошно-бедренного сегмента	50%
26	Шунтирование бедренно-бедренное перекрестное	50%
27	Шунтирование осдренно осдренно-берцовое	50%
28	Пластика позвоночных артерий	50%
29	Шунтирование аутовенозное бедренно-подколенное	50%
30	Шунтирование бедренно-берцовое с артерио-венозной фистулой	50%
31	Артериолизация венозного русла нижней, верхней конечности	50%
32	Протезирование аорто-бифеморальное	50%
33	Шунтирование аорто-бифеморальное	50%
34	Протезирование подвздошной артерии	50%
35	Шунтирование подвздошной артерии	50%
36	Шунтирование подводошной артерии Шунтирование аорто-феморальное (линейное, одностороннее)	50%
37	Протезирование подключичной артерии	50%
38	Шунтирование сонно-подключичное	50%
	y 1	
39	Шунтирование сонно-сонное	50%

41 42 43 44 45	Эндартерэктомия из верхней брыжеечной артерии Разобщение артерио-венозных свищей наружной сонной и подключич-	50%
43 44	Разобшение артерио-венозных свищей наружной сонной и полключич-	
44	ной артерии	50%
	Эпигастрико-пенальный анастомоз	50%
45	Резекция и пластика аневризм глубоких вен нижней конечности	50%
	Операция Хусне	50%
46	Иссечение аневризмы брюшной аорты	50%
47	Резекция аневризмы тороко-абдоминального отдела аорты плюс протезирование	50%
48	Протезирование плечеголовного ствола	50%
49	Протезирование чревного ствола	50%
50	Операции при реноваскулярной гипертонии	50%
51	Пластика почечных артерий (одно-, двухсторонняя)	50%
52	Реконструктивные операции на чревном стволе (декомпрессионные)	50%
53	Протезирование верхней брыжеечной артерии	50%
54	Микрососудистая трансплантация большого сальника на голень	50%
55	Экстра-интракраниальный анастомоз	50%
56	Тромбэктомия из легочной артерии	50%
57	Тромбэктомия из подключичной вены	50%
58	Портоковальные и другие сосудистые анастомозы при портальной гипертензии	50%
	Костно-мышечная система	
59	Ламинэктомия с удалением грыжи межпозвонкового диска на грудном, поясничном уровне	50%
	Спондилодез с использованием металлических конструкций	5 00/
60		50%
60 61	1.0	50%
	Декомпрессионная ламинэктомия на позвоночнике Открытая репозиция при травме грудного, поясничного отделов позвоночника	
61	Декомпрессионная ламинэктомия на позвоночнике Открытая репозиция при травме грудного, поясничного отделов позво-	50%
61	Декомпрессионная ламинэктомия на позвоночнике Открытая репозиция при травме грудного, поясничного отделов позвоночника	50%
61	Декомпрессионная ламинэктомия на позвоночнике Открытая репозиция при травме грудного, поясничного отделов позвоночника Эндоскопия	50%
61 62 63	Декомпрессионная ламинэктомия на позвоночнике Открытая репозиция при травме грудного, поясничного отделов позвоночника Эндоскопия Эндоскопия Эндоскопическая холецистэктомия Эндоскопическая гистерэктомия с двусторонним удалением придатков	50% 50% 60%
61 62 63 64	Декомпрессионная ламинэктомия на позвоночнике Открытая репозиция при травме грудного, поясничного отделов позвоночника Эндоскопия Эндоскопия Эндоскопическая холецистэктомия Эндоскопическая гистерэктомия с двусторонним удалением придатков матки Эндоскопическая спленэктомия	50% 50% 60% 80%
61 62 63 64 65	Декомпрессионная ламинэктомия на позвоночнике Открытая репозиция при травме грудного, поясничного отделов позвоночника Эндоскопия Эндоскопия Эндоскопическая холецистэктомия Эндоскопическая гистерэктомия с двусторонним удалением придатков матки Эндоскопическая спленэктомия Эндоскопическая гистерэктомия без удаления придатков	50% 50% 60% 80% 50%
61 62 63 64 65 66	Декомпрессионная ламинэктомия на позвоночнике Открытая репозиция при травме грудного, поясничного отделов позвоночника Эндоскопия Эндоскопия Эндоскопическая холецистэктомия Эндоскопическая гистерэктомия с двусторонним удалением придатков матки Эндоскопическая спленэктомия	50% 50% 60% 80% 50% 60%

^{*} Размер страховой выплаты равен размеру страховой суммы по соответствующей травме, указанной в настоящей Таблице, определенной как % от общей страховой суммы по договору, установленной для Застрахованного

ТАБЛИЦА РАЗМЕРОВ СТРАХОВЫХ ВЫПЛАТ

(в % от страховой суммы)

Таблица D

Ст.	Характер повреждения II	Размер страховой выплаты (в %)
	КОСТИ ЧЕРЕПА. НЕРВНАЯ СИСТЕМА	•
1	Перелом костей черепа	
	 а) перелом наружной пластинки свода, костей лицевого черепа (за исключением орбиты и перечисленных в ст. 18), травматическое расхождение шва. б) перелом свода в) перелом основания. 	3 12 15
	г) перелом свода и основания	20
2	Открытый перелом костей черепа и/или оперативные вмешательства на головном мозге и его оболочках в связи с черепно-мозговой травмой - однократно, независимо от их числа	5
3	Повреждения головного мозга	_
	 а) сотрясение головного мозга при непрерывном лечении: а¹) - общей длительностью не менее 10 дней амбулаторного, в сочетании или без сочетания со стационарным, лечения. а²) - общей продолжительностью не менее 28 дней амбулаторного лечения в сочетании со стационарным, длительность которого составила не менее 7 дней. ушиб головного мозга, в т.ч. с субарахноидальным кровоизлиянием, при непрерывном лечении: 	1 3
	б ¹) - общей продолжительностью не менее 14 дней амбулаторного лечения в сочетании или без сочетания со стационарным	5
	субарахноидальное кровоизлияние было подтверждено результатами анализа ликвора в) сдавление эпидуральной гематомой (гематомами)	15 15 20
4	 Повреждение спинного мозга на любом уровне, конского хвоста а) сотрясение спинного мозга при непрерывном стационарном - сроком не менее 7 дней, и амбулаторном лечении общей продолжительностью не менее 28 дней б) ушиб спинного мозга, в т.ч. с субарахноидальным кровоизлиянием, при непрерывном лечении общей продолжительностью не менее 28 дней амбулаторного лечения в сочетании со стационарным, длительность которого составила не менее 14 дней в) сдавление спинного мозга, гематомиелия и/или частичный разрыв 	3 7 20
5	г) полный перерыв спинного мозга	75
	костной основы и функции спинного мозга, независимо от их числа	7
6	Повреждение, перерыв нервов, нервных сплетений: а) травматический неврит, частичный разрыв нервов, перерыв двух и более пальцевых нервов, полный перерыв нервных стволов непредусмотренной здесь и далее локализации	3
	\mathfrak{G}) травматический плексит, полный перерыв основных нервных стволов 13 на уровне	
	лучезапястного, голеностопного суставов	7 20
	конечности выше уровня голени, верхней конечности выше уровня предплечья д) полный разрыв сплетения	40 70

¹³ к основным нервным стволам здесь и далее относятся: лучевой, локтевой, срединный, подкрыльцовый, большеберцовый, малоберцовый, бедренный, седалищный нервы и их ветви первого порядка.

	(максимальная страховая	і выплата пр	и поврежде		глаза, в т.ч.	при сочета	нии последст	вий, -	
7	50% страховой суммы)								
/	Повреждения одного г		DIATINA	ag anonig n	OFORIUM A	MOEN II ATA			
	а) непроникающее ранение, травматическая эрозия роговицы, ожоги ІІ степени (только при указании степени), гемофтальм, сквозное ранение века, в т.ч., если указанные								
	повреждения сопро		-	-			-	3	
	б) проникающее ран							3	
	чек, ожог III (II-II)							7	
8	Последствия травмы							,	
U	чении трех месяцев по			сденные оку	листом (оф	Tandinonor	m) no nere-		
				іе формы зр	ачка смеше	ение вывих	хрусталика		
	а) дефект радужной оболочки и/или изменение формы зрачка, смещение, вывих хрусталика (за исключением протезированного), трихиаз (неправильный рост ресниц), неудаленные								
	инородные тела, внедрившиеся в глазное яблоко и ткани глазницы (исключая лежащие								
	на поверхности), атрофия (субатрофия) поврежденного глазного яблока								
	б) снижение остроты зрения без учета коррекции (в т.ч. искусственным хрусталиком) не								
	менее, чем в два раза (размер страховой выплаты указан в процентах от страховой сум-								
	мы):								
_	· /	Острота	зрения по ис	стечении 3 м	иесяцев пос	ле травмы п	о заключении	о врача-	
	трота зрения до травмы	_	-	специалист	а (без учета	коррекции))	-	
((без учета коррекции)	0,00	ниже 0,1	0,1	0,2	0,3	0,4	0,5	
	1,0	50	45	40	35	30	25	20	
	0,9	45	40	35	30	25	20		
	0,8	41	35	30	25	20	15		
	0,7	38	30	25	20	15			
	0,6	35	27	20	15	10			
	0,5	32	24	15	10				
	0,4	29	20	10	7				
	0,3	25	15	7					
	0,2	23	12	5					
	0,1	15							

Примечания к ст. 8.

- 1. Если сведения об остроте зрения поврежденного глаза до травмы в медицинских документах по месту наблюдения застрахованного лица отсутствуют, то условно следует считать, что она была такой же, как неповрежденного. Однако, если острота зрения неповрежденного глаза окажется ниже или равна остроте зрения поврежденного, условно следует считать, что острота зрения поврежденного глаза составляла 1,0.
- 2. Если в результате травмы были повреждены оба глаза и сведения об их зрении до травмы отсутствуют, следует условно считать, что острота зрения была равна 1,0.
- 3. В том случае, если застрахованному лицу в связи со снижением остроты зрения до травмы или после нее был имплантирован искусственный хрусталик или предписано применение корригирующей линзы (линз), размер страховой выплаты определяется исходя из остроты зрения до имплантации или без учета коррекции.
- 4. Статья 8 не применяется при снижении остроты зрения в результате смещения (подвывиха) искусственного (протезированного) хрусталика.
- 5. Причинная связь снижения остроты зрения с черепно-мозговой травмой устанавливается на основании соответствующего заключения врача-окулиста (офтальмолога). При этом, следует иметь в виду, что снижение остроты зрения вследствие ухудшения рефракции глаза (прогрессирующей близорукости миопии или дальнозоркости гиперметропии) к последствиям черепно-мозговой травмы не относится.

I	II	III
9	Паралич аккомодации, гемианопсия одного глаза	10
10	Сужение поля зрения одного глаза	
	а) неконцентрическое	7
	б) концентрическое	10
11	Пульсирующий экзофтальм одного глаза	7
12	Перелом орбиты одного глаза	7
13	Повреждение мышц глазного яблока одного глаза, вызвавшее травматическое косоглазие,	
	птоз, диплопию	7
14	Последствия повреждения слезопроводящих путей одного глаза, потребовавшие опера-	
	тивного лечения	3

Повреждение ушной раковины, повлекшее за собой: а) отсутствие до 1/3 части ушной раковины	
б) или отсутствие 1/3 - 1/2 части ушной раковины	
в) или отсутствие более чем 1/2 части ушной раковины	7 Ометрически по ис- 0-4000 гц
16 Посттравматическое снижение слуха одного уха, установленное аудистечении трех месяцев после травмы не менее, чем на 50 дб на частотах 500 гомо от ее вида (при повреждениях, сопровождающих указанные в ст. 1 « няется)	ометрически по ис- 0-4000 гц
течении трех месяцев после травмы не менее, чем на 50 дб на частотах 500 17 Разрыв одной барабанной перепонки, наступивший в результате прям симо от ее вида (при повреждениях, сопровождающих указанные в ст. 1 « няется). 28 Перелом костей носа, передней стенки лобной, гайморовой пазух, реш а) если не проводилось специальное лечение: фиксация, операция	0-4000 гц
течении трех месяцев после травмы не менее, чем на 50 дб на частотах 500 17 Разрыв одной барабанной перепонки, наступивший в результате прям симо от ее вида (при повреждениях, сопровождающих указанные в ст. 1 « няется). 28 Перелом костей носа, передней стенки лобной, гайморовой пазух, реш а) если не проводилось специальное лечение: фиксация, операция	0-4000 гц
Разрыв одной барабанной перепонки, наступивший в результате прям симо от ее вида (при повреждениях, сопровождающих указанные в ст. 1 « няется). ДЫХАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА 18 Перелом костей носа, передней стенки лобной, гайморовой пазух, реш а) если не проводилось специальное лечение: фиксация, операция	ой травмы, незавив» и «г», не примеза за метчатой кости:
симо от ее вида (при повреждениях, сопровождающих указанные в ст. 1 « няется)	в» и «г», не приме
ДЫХАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА	летчатой кости:
18 Перелом костей носа, передней стенки лобной, гайморовой пазух, реша а) если не проводилось специальное лечение: фиксация, операция б) при лечении с применением специальных методов - фиксации, операция торакс, пневмоторакс, проникающее ранение грудной клетки, повлек торакс, пневмоторакс, подкожную эмфизему, удаление легкого: а) гемоторакс, пневмоторакс, подкожная эмфизема с одной стороны б) удаление доли, иной части легкого в) полное удаление легкого полное удаление легкого б) хрящевой части ребер б) хрящевой части ребер б) хрящевой части ребер костного отдела (в т.ч. в сочетании с хрящом) одного-двух ребер г) костного отдела (в т.ч. в сочетании с хрящом) каждого последующего (т. торакотомии по поводу одной травмы (независимо от их числа):	
а) если не проводилось специальное лечение: фиксация, операция б) при лечении с применением специальных методов - фиксации, операция 19 Повреждение легкого, проникающее ранение грудной клетки, повлек торакс, пневмоторакс, подкожную эмфизему, удаление легкого: а) гемоторакс, пневмоторакс, подкожная эмфизема с одной стороны б) удаление доли, иной части легкого	
б) при лечении с применением специальных методов - фиксации, операц 19 Повреждение легкого, проникающее ранение грудной клетки, повлек торакс, пневмоторакс, подкожную эмфизему, удаление легкого: а) гемоторакс, пневмоторакс, подкожная эмфизема с одной стороны б) удаление доли, иной части легкого	дии
 Повреждение легкого, проникающее ранение грудной клетки, повлек торакс, пневмоторакс, подкожную эмфизему, удаление легкого: а) гемоторакс, пневмоторакс, подкожная эмфизема с одной стороны б) удаление доли, иной части легкого в) полное удаление легкого Переломы грудины, ребер: а) грудины	лиее за собой гемо- 5 40 60
торакс, пневмоторакс, подкожную эмфизему, удаление легкого: а) гемоторакс, пневмоторакс, подкожная эмфизема с одной стороны б) удаление доли, иной части легкого в) полное удаление легкого	
а) гемоторакс, пневмоторакс, подкожная эмфизема с одной стороны б) удаление доли, иной части легкого	
б) удаление доли, иной части легкого. в) полное удаление легкого. Переломы грудины, ребер: а) грудины. б) хрящевой части ребер. в) костного отдела (в т.ч. в сочетании с хрящом) одного-двух ребер. г) костного отдела (в т.ч. в сочетании с хрящом) каждого последующего (тракотомии по поводу одной травмы (независимо от их числа):	
в) полное удаление легкого	60
20 Переломы грудины, ребер: а) грудины	
а) грудины б) хрящевой части ребер в) костного отдела (в т.ч. в сочетании с хрящом) одного-двух ребер г) костного отдела (в т.ч. в сочетании с хрящом) каждого последующего (см. торакотомии по поводу одной травмы (независимо от их числа):	5
б) хрящевой части ребер	5
в) костного отдела (в т.ч. в сочетании с хрящом) одного-двух ребер г) костного отдела (в т.ч. в сочетании с хрящом) каждого последующего (с Торакотомии по поводу одной травмы (независимо от их числа):	
в) костного отдела (в т.ч. в сочетании с хрящом) одного-двух ребер г) костного отдела (в т.ч. в сочетании с хрящом) каждого последующего (серой торакотомии по поводу одной травмы (независимо от их числа):	1
21 Торакотомии по поводу одной травмы (независимо от их числа):	
21 Торакотомии по поводу одной травмы (независимо от их числа):	гретьего и т.д.) 1
тат в случае отсутствия повреждения внутренних органов	3
Примечание к ст.21 «а»: при непроникающих повреждениях туловища, задней г	
34.	- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
б) при повреждении внутренних органов	7
22 Повреждение дыхательных путей: переломы хрящей, ранения гортан	
переломы подъязычной кости, ожог верхних дыхательных путей:	
а) не потребовавшие оперативного лечения.	2
б) потребовавшие трахеостомии после травмы и до истечения 3 месяцев	
в) потребовавшие оперативного лечения и/или наличия трахеостомы в т	
более	, and a mooning in
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА	
23 Повреждение сердца, его оболочек, аорты, легочной, безымянной,	сонных артерий,
внутренней яремной, верхней и нижней полых, воротной вен, их ветв	ей первого поряд-
ка, не упомянутых в ст. 24:	× 1.2
а) не повлекшее за собой впоследствии сердечно-сосудистой, сосудистой	
б) повлекшее за собой по истечении 3 месяцев сердечно-сосудистую, сосу	
ность	
24 Повреждение подключичной, подкрыльцовой (подмышечной), плече	_
24 Повреждение подключичной, подкрыльцовой (подмышечной), плече чевой, подвздошной, бедренной, подколенной, передней и задней бол	-
24 Повреждение подключичной, подкрыльцовой (подмышечной), плече чевой, подвздошной, бедренной, подколенной, передней и задней бол терий, плечеголовной, подключичной, подкрыльцовой (подмышечерий)	-
24 Повреждение подключичной, подкрыльцовой (подмышечной), плече чевой, подвздошной, бедренной, подколенной, передней и задней бол терий, плечеголовной, подключичной, подкрыльцовой (подмыше подколенной вены с одной стороны:	-
Повреждение подключичной, подкрыльцовой (подмышечной), плече чевой, подвздошной, бедренной, подколенной, передней и задней бол терий, плечеголовной, подключичной, подкрыльцовой (подмыше подколенной вены с одной стороны: а) не повлекшее за собой впоследствии сосудистой недостаточности -	чной), бедренной,
 Повреждение подключичной, подкрыльцовой (подмышечной), плече чевой, подвздошной, бедренной, подколенной, передней и задней бол терий, плечеголовной, подключичной, подкрыльцовой (подмыше подколенной вены с одной стороны: а) не повлекшее за собой впоследствии сосудистой недостаточности - на уровне предплечья, голени 	чной), бедренной, 3
 Повреждение подключичной, подкрыльцовой (подмышечной), плече чевой, подвздошной, бедренной, подколенной, передней и задней бол терий, плечеголовной, подключичной, подкрыльцовой (подмыше подколенной вены с одной стороны: а) не повлекшее за собой впоследствии сосудистой недостаточности - на уровне предплечья, голени выше уровня предплечья и голени 	чной), бедренной,
Повреждение подключичной, подкрыльцовой (подмышечной), плече чевой, подвздошной, бедренной, подколенной, передней и задней бол терий, плечеголовной, подключичной, подкрыльцовой (подмыше подколенной вены с одной стороны: а) не повлекшее за собой впоследствии сосудистой недостаточности - на уровне предплечья, голени	чной), бедренной,
 Повреждение подключичной, подкрыльцовой (подмышечной), плече чевой, подвздошной, бедренной, подколенной, передней и задней бол терий, плечеголовной, подключичной, подкрыльцовой (подмышеч подколенной вены с одной стороны: а) не повлекшее за собой впоследствии сосудистой недостаточности - на уровне предплечья, голени выше уровня предплечья и голени 	чной), бедренной,
Повреждение подключичной, подкрыльцовой (подмышечной), плече чевой, подвздошной, бедренной, подколенной, передней и задней бол терий, плечеголовной, подключичной, подкрыльцовой (подмышеч подколенной вены с одной стороны: а) не повлекшее за собой впоследствии сосудистой недостаточности - на уровне предплечья, голени	чной), бедренной,
Повреждение подключичной, подкрыльцовой (подмышечной), плече чевой, подвздошной, бедренной, подколенной, передней и задней бол терий, плечеголовной, подключичной, подкрыльцовой (подмышеч подколенной вены с одной стороны: а) не повлекшее за собой впоследствии сосудистой недостаточности - на уровне предплечья, голени	чной), бедренной,
Повреждение подключичной, подкрыльцовой (подмышечной), плече чевой, подвздошной, бедренной, подколенной, передней и задней бол терий, плечеголовной, подключичной, подкрыльцовой (подмышеч подколенной вены с одной стороны: а) не повлекшее за собой впоследствии сосудистой недостаточности - на уровне предплечья, голени выше уровня предплечья и голени б) повлекшее за собой по истечении 3 месяцев сосудистую недостаточно ОРГАНЫ ПИЩЕВАРЕНИЯ Терелом верхней челюсти, скуловой кости или нижней челюсти, вып сти, потеря челюсти:	чной), бедренной,
Повреждение подключичной, подкрыльцовой (подмышечной), плече чевой, подвздошной, бедренной, подколенной, передней и задней бол терий, плечеголовной, подключичной, подкрыльцовой (подмышеч подколенной вены с одной стороны: а) не повлекшее за собой впоследствии сосудистой недостаточности - на уровне предплечья, голени - выше уровня предплечья и голени	чной), бедренной,
 Повреждение подключичной, подкрыльцовой (подмышечной), плече чевой, подвздошной, бедренной, подколенной, передней и задней бол терий, плечеголовной, подключичной, подкрыльцовой (подмышеч подколенной вены с одной стороны: а) не повлекшее за собой впоследствии сосудистой недостаточности - на уровне предплечья, голени - выше уровня предплечья и голени - выше уровня предплечья и голени - ОРГАНЫ ПИЩЕВАРЕНИЯ 25 Перелом верхней челюсти, скуловой кости или нижней челюсти, вып сти, потеря челюсти: а) изолированный перелом альвеолярного отростка челюсти (без пот костного фрагмента челюсти, травматический (от внешнего воздейств 	чной), бедренной,
 чевой, подвздошной, бедренной, подколенной, передней и задней бол терий, плечеголовной, подключичной, подкрыльцовой (подмышеч подколенной вены с одной стороны: а) не повлекшее за собой впоследствии сосудистой недостаточности - на уровне предплечья, голени	чной), бедренной,
 Повреждение подключичной, подкрыльцовой (подмышечной), плече чевой, подвздошной, бедренной, подколенной, передней и задней бол терий, плечеголовной, подключичной, подкрыльцовой (подмышеч подколенной вены с одной стороны: а) не повлекшее за собой впоследствии сосудистой недостаточности - на уровне предплечья, голени - выше уровня предплечья и голени - выше уровня предплечья и голени - ОРГАНЫ ПИЩЕВАРЕНИЯ 25 Перелом верхней челюсти, скуловой кости или нижней челюсти, вып сти, потеря челюсти: а) изолированный перелом альвеолярного отростка челюсти (без пот костного фрагмента челюсти, травматический (от внешнего воздейств 	чной), бедренной,

ваниями (пародонтозом, периодо путствующий перелом альвеолярн а) двух-трех	т.ч. полный вывих постоянных, не пораженных заболе-	
путствующий перелом альвеолярн а) двух-трехб) четырех-шести	WENTEN CONTROL HER CANCEL CONTROL TO THE CONTROL OF	
а) двух-трех б) четырех-шести	нтитом, кариссом и др.) зубов (не менее двух), включая со-	
а) двух-трех б) четырех-шести		
б) четырех-шести	1	3
		7
в) семи-девяти		12
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		15
		ых зубов
страховые выплаты не предусмотрены		- 3
27 Потеря языка:		
а) более 1 см, менее одной трет	и	3
		20
	ка, кишечника, поджелудочной железы, печени, желчно-	
го пузыря, селезенки:		
а) Одного-двух органов, потре	бовавшее стационарного и амбулаторного непрерывного	
	4 дней	3
трех и более органов		7
- вызвавшее по истечении 3 мес		
	у), деформацию желудка, кишечника, заднепроходного от-	
,	гочность	20
	ированную	25
	цом, кишечно-влагалищным свищом, свищом поджелудоч-	-
	don', man me sum winding vonden, vonden negativityde i	40
- повлекшее за собой:		-
	сти печени, до 2/3 желудка, до 2/3 кишечника	20
	келудочной железы	30
	2/3 и более кишечника.	40
	чника	50
	пера страховой выплаты в связи с потерей органов, потеря ка	жлого из
	чаях, когда с повреждением связана потеря болезненно измене	
	деляется только по ст. 28 «а»; 3) размер страховой выплаты	
	ать размера страховой выплаты, предусмотренной на случай ег	
29 Оперативные вмешательства п	о поводу повреждения туловища, органов брюшной по-	
лости и забрюшинного простра		
а) удаление с помощью дополни	ительных разрезов инородных тел, за исключением поверх-	
а) удаление с помощью дополни ностно расположенных и под	ительных разрезов инородных тел, за исключением поверх-	1
 а) удаление с помощью дополни ностно расположенных и под травм, взятие кожных транспл 	ительных разрезов инородных тел, за исключением поверх- кожных, разрезы кожи, подкожной клетчатки при лечении пантатов – однократно, независимо от количества	1
 а) удаление с помощью дополні ностно расположенных и под травм, взятие кожных трансп. б) на мышцах, сухожилиях, ла 	ительных разрезов инородных тел, за исключением поверх- кожных, разрезы кожи, подкожной клетчатки при лечении пантатов – однократно, независимо от количествапароскопии, лапароскопические операции (независимо от	
а) удаление с помощью дополни ностно расположенных и под травм, взятие кожных транспл б) на мышцах, сухожилиях, ла числа)	ительных разрезов инородных тел, за исключением поверх- кожных, разрезы кожи, подкожной клетчатки при лечении пантатов – однократно, независимо от количества	1 2 5
а) удаление с помощью дополни ностно расположенных и под травм, взятие кожных транспл б) на мышцах, сухожилиях, ла числа)	ительных разрезов инородных тел, за исключением поверх- кожных, разрезы кожи, подкожной клетчатки при лечении пантатов – однократно, независимо от количества пароскопии, лапароскопические операции (независимо от	2
а) удаление с помощью дополни ностно расположенных и под травм, взятие кожных трансплб) на мышцах, сухожилиях, ла числа)	ительных разрезов инородных тел, за исключением поверх- кожных, разрезы кожи, подкожной клетчатки при лечении пантатов – однократно, независимо от количества	2
а) удаление с помощью дополни ностно расположенных и под травм, взятие кожных трансплб) на мышцах, сухожилиях, ла числа) в) лапаротомии, люмботомии в МОЧЕВЫДЕ Повреждение органов мочевыдо	ительных разрезов инородных тел, за исключением поверх- кожных, разрезы кожи, подкожной клетчатки при лечении пантатов – однократно, независимо от количества	2
а) удаление с помощью дополни ностно расположенных и под травм, взятие кожных трансплб) на мышцах, сухожилиях, лачисла)	ительных разрезов инородных тел, за исключением поверх- кожных, разрезы кожи, подкожной клетчатки при лечении пантатов — однократно, независимо от количества	2 5
а) удаление с помощью дополни ностно расположенных и под травм, взятие кожных трансплб) на мышцах, сухожилиях, лачисла) в) лапаротомии, люмботомии в мОЧЕВЫДЕ Повреждение органов мочевыдова) ушиб почки, подкапсульный канала, мочевого пузыря	ительных разрезов инородных тел, за исключением поверх- кожных, разрезы кожи, подкожной клетчатки при лечении пантатов — однократно, независимо от количества	2
а) удаление с помощью дополни ностно расположенных и под травм, взятие кожных трансплб) на мышцах, сухожилиях, лачисла)	ительных разрезов инородных тел, за исключением поверх- кожных, разрезы кожи, подкожной клетчатки при лечении пантатов — однократно, независимо от количества пароскопии, лапароскопические операции (независимо от связи с одним страховым случаем (независимо от их числа) ЛИТЕЛЬНАЯ И ПОЛОВАЯ СИСТЕМЫ елительной системы, повлекшее за собой: разрыв почки, разрыв мочеточников, мочевыделительного ря (уменьшение объема), мочеточника, мочеиспускательно-	2 5 3
а) удаление с помощью дополни ностно расположенных и под травм, взятие кожных трансплб) на мышцах, сухожилиях, лачисла)	ительных разрезов инородных тел, за исключением поверх- кожных, разрезы кожи, подкожной клетчатки при лечении пантатов – однократно, независимо от количества пароскопии, лапароскопические операции (независимо от связи с одним страховым случаем (независимо от их числа) ЛИТЕЛЬНАЯ И ПОЛОВАЯ СИСТЕМЫ глительной системы, повлекшее за собой: разрыв почки, разрыв мочеточников, мочевыделительного ря (уменьшение объема), мочеточника, мочеиспускательно- недостаточность вследствие страхового случая	2 5
а) удаление с помощью дополни ностно расположенных и под травм, взятие кожных трансплб) на мышцах, сухожилиях, ла числа)	ительных разрезов инородных тел, за исключением поверх- кожных, разрезы кожи, подкожной клетчатки при лечении пантатов – однократно, независимо от количества	2 5 3 20
а) удаление с помощью дополни ностно расположенных и под травм, взятие кожных трансплб) на мышцах, сухожилиях, ла числа)	ительных разрезов инородных тел, за исключением поверх- кожных, разрезы кожи, подкожной клетчатки при лечении пантатов – однократно, независимо от количества	2 5 3 20 30
а) удаление с помощью дополни ностно расположенных и под травм, взятие кожных транспл б) на мышцах, сухожилиях, ла числа)	ительных разрезов инородных тел, за исключением поверх- кожных, разрезы кожи, подкожной клетчатки при лечении пантатов – однократно, независимо от количества	2 5 3 20 30 40
а) удаление с помощью дополни ностно расположенных и под травм, взятие кожных трансплб) на мышцах, сухожилиях, лачисла)	ительных разрезов инородных тел, за исключением поверх- кожных, разрезы кожи, подкожной клетчатки при лечении пантатов – однократно, независимо от количества	2 5 3 20 30
а) удаление с помощью дополни ностно расположенных и под травм, взятие кожных трансплб) на мышцах, сухожилиях, лачисла)	ительных разрезов инородных тел, за исключением поверх- кожных, разрезы кожи, подкожной клетчатки при лечении пантатов – однократно, независимо от количества	2 5 3 20 30 40
а) удаление с помощью дополни ностно расположенных и под травм, взятие кожных транспл б) на мышцах, сухожилиях, ла числа)	ительных разрезов инородных тел, за исключением поверх- кожных, разрезы кожи, подкожной клетчатки при лечении пантатов — однократно, независимо от количества	2 5 3 20 30 40 45
а) удаление с помощью дополни ностно расположенных и под травм, взятие кожных транспл б) на мышцах, сухожилиях, ла числа)	ительных разрезов инородных тел, за исключением поверх- кожных, разрезы кожи, подкожной клетчатки при лечении пантатов — однократно, независимо от количества	2 5 3 20 30 40
а) удаление с помощью дополни ностно расположенных и под травм, взятие кожных транспл б) на мышцах, сухожилиях, ла числа)	ительных разрезов инородных тел, за исключением поверх- кожных, разрезы кожи, подкожной клетчатки при лечении пантатов — однократно, независимо от количества	2 5 3 20 30 40 45
а) удаление с помощью дополни ностно расположенных и под травм, взятие кожных транспл б) на мышцах, сухожилиях, ла числа)	ительных разрезов инородных тел, за исключением поверх- кожных, разрезы кожи, подкожной клетчатки при лечении пантатов — однократно, независимо от количества	2 5 3 20 30 40 45
а) удаление с помощью дополни ностно расположенных и под травм, взятие кожных транспл б) на мышцах, сухожилиях, ла числа)	ительных разрезов инородных тел, за исключением поверх- кожных, разрезы кожи, подкожной клетчатки при лечении пантатов — однократно, независимо от количества	2 5 3 20 30 40 45 10 30
а) удаление с помощью дополни ностно расположенных и под травм, взятие кожных транспл б) на мышцах, сухожилиях, ла числа)	ительных разрезов инородных тел, за исключением поверх- кожных, разрезы кожи, подкожной клетчатки при лечении пантатов — однократно, независимо от количества	2 5 3 20 30 40 45
а) удаление с помощью дополни ностно расположенных и под травм, взятие кожных транспл б) на мышцах, сухожилиях, ла числа)	ительных разрезов инородных тел, за исключением поверх- кожных, разрезы кожи, подкожной клетчатки при лечении пантатов — однократно, независимо от количества	2 5 3 20 30 40 45 10 30
а) удаление с помощью дополни ностно расположенных и под травм, взятие кожных транспл б) на мышцах, сухожилиях, ла числа)	ительных разрезов инородных тел, за исключением поверх- кюжных, разрезы кожи, подкожной клетчатки при лечении пантатов — однократно, независимо от количества	2 5 3 20 30 40 45 10 30
а) удаление с помощью дополни ностно расположенных и под травм, взятие кожных транспл б) на мышцах, сухожилиях, ла числа)	ительных разрезов инородных тел, за исключением поверх- кюжных, разрезы кожи, подкожной клетчатки при лечении пантатов — однократно, независимо от количества	2 5 3 20 30 40 45 10 30

	в) лапаротомии, люмботомии в связи с одним страховым случаем, независимо от их числа	5
	МЯГКИЕ ТКАНИ	
,	Ожоги I - II степени ¹⁴ , отморожение I - II степени мягких тканей волосистой части го-	
	ловы, туловища, конечностей общей площадью:	
	а) от 3 до 5% поверхности тела включительно	3
	б) свыше 5 до 10% поверхности тела включительно.	7
	в) свыше 10% поверхности тела и более.	12
	Ожоги III-IV степени, отморожение III-IV степени мягких тканей волосистой части го-	
	ловы, туловища, конечностей общей площадью:	
	а) от 1 до 2%, или, только для ожогов IV степени – от 0,25 до 1% поверхности тела включительно	7
	б) свыше 2% до 4% поверхности тела.	12
	в) свыше 4% до 6% поверхности тела.	15
	г) свыше 6% до 10% поверхности тела.	30
	д) свыше10% поверхности тела.	40
	Ожоги I – II степени ¹ , отморожение I – II степени мягких тканей лица, передне-боковой	
	поверхности шеи, подчелюстной области площадью 1% поверхности тела и более	1
	Ожоги III – IV степени ¹ , отморожение III – IV степени мягких тканей лица, передне-	
	боковой поверхности шеи, подчелюстной области площадью:	
	а) от 1 до 2%, или, только для ожогов IV степени – от 0,25 до 1% поверхности тела включи-	7
	тельно.	
	б) свыше 2% до 4% поверхности тела.	12
	в) свыше 4% до 6% поверхности тела.	20
	г) свыше 6% до 10% поверхности тела.	30
	д) свыше10% поверхности тела.	40
	Повреждение - ранение, разрыв мягких тканей волосистой части головы, туловища,	
	конечностей, повлекшие образование рубцов вследствие таких повреждений общей	
	площадью:	
	a) от 3 см ² до 10 см ² включительно	3
	б) свыше 10 см ² до 20 см ² включительно	7
	в) свыше 20 см ² до 50 см ² включительно	25
	г) свыше 50 см ²	50
	Повреждение - ранение, разрыв мягких тканей лица, передне-боковой поверхности	
	шеи, подчелюстной области, повлекшие образование рубцов вследствие таких повре-	
	ждений общей площадью:	_
	a) от 3 см ² до 10 см ² включительно	3
	б) свыше 10 см ² до 20 см ² включительно.	7
	в) свыше 20 см ² до 50 см ² включительно	25
	r) свыше 50 см ²	50 авв

Примечания к ст. 33-36: 1. Если в медицинских документах площадь ожога I — II степени указана в виде общего для областей, указанных в ст. 33, 35 значения и составляет 3% поверхности тела и более, то применяется ст. 33; 2) один процент поверхности тела условно равен площади ладонной поверхности кисти и пальцев исследуемого лица (произведению длины — от лучезапястного сустава до верхушки ногтевой фаланги III пальца, на ширину, измеренную на уровне головок II-IV пястных костей без I пальца) либо 150 см²; 3) при определении площади рубцов, образовавшихся в результате травмы, в нее включаются рубцы, образовавшиеся на месте взятия кожных трансплантатов.

ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНЫЙ АППАРАТ

¹⁴ За исключением неслучайных, связанных с добровольным пребыванием на солнце без необходимой защиты.

Примечание к ст .37: применяется в случаях неполного разрыва мышц и сухожилий, при условии, что разрыв подтвержден и сухожилие (мышца) восстановлено при оперативном вмешательстве, однако размер страховой выплаты, предусмотренный статьей, уменьшается вдвое.

	позвоночник	
38	Перелом, переломо-вывих и/или вывих тел позвонков (за исключением копчика), дужек,	
	суставных отростков:	
	а) отрывы костных фрагментов позвонков, не сочетающиеся с иными повреждениями	2
	б) перелом, переломо-вывих и/или вывих тел, дужек, суставных отростков:	
	- одного позвонка.	7
	- двух-трех позвонков.	15
	- четырех и более	30
9	Разрыв межпозвонковых связок, подвывих позвонков, потребовавшие непрерывного	
	адекватного подобной острой травме консервативного лечения продолжительностью не ме-	
	нее трех недель, сопровождавшиеся временной нетрудоспособностью работающего лица,	
	либо потребовавшие оперативного лечения	5
10	Изолированный перелом отростка позвонка, за исключением суставного (отрывы фраг-	
U	ментов см.ст.38 «а»):	
	а) одного	2
	б) каждого последующего (дополнительно)	1
1		7
2	Переломы крестца	
_	а) подвывих, вывих копчика (позвонков) без отрыва фрагментов (при сочетании с отрывом	
	- ст.38 «а»)	1
		5
nu	б) перелом копчиковых позвонков	
ιри		
	ВЕРХНЯЯ КОНЕЧНОСТЬ	
3	Перелом ключицы, лопатки (кроме суставного отростка в составе плечевого сустава), вы-	
	вих (подвывих) ключицы:	2
	а) отрывы костных фрагментов, не сочетающиеся с иными повреждениями	2
	б) эпифизеолизы	3
	в) перелом, разрыв одного сочленения с вывихом (подвывихом) ключицы	5
	г) перелом двух костей, двойной перелом одной кости, перелом и вывих (подвывих) одной	10
4	кости, разрыв двух сочленений.	10
4	Повреждения плечевого сустава (от уровня суставного отростка лопатки до анатомической	
	шейки плеча):	
	а) субхондральные переломы, независимо от числа и локализации, не сочетающиеся в од-	
	ном суставе с другими видами повреждений (при сочетании см. только размер страховой	
	выплаты в связи с другими видами повреждений)	1
	б) разрывы капсулы, связок сустава, потребовавшие непрерывного лечения продолжитель-	
	ностью не менее трех недель, либо потребовавшие оперативного лечения, отрывы кост-	
	ных фрагментов, не сочетающиеся с иными переломами	2
	в) изолированный перелом большого бугорка, перелом суставного отростка (впадины) ло-	
	патки, эпифизеолизы, травматический 15 вывих плеча	3
	г) перелом лопатки и травматический вывих плеча, перелом плеча	7
_	д) перелом и вывих плеча, переломы лопатки и плеча.	12
5	Переломы плечевой кости в верхней, средней, нижней трети, за исключением учтенных	
	при применении статей «Таблицы» по смежным суставам:	_
	а) отрывы костных фрагментов, не сочетающиеся с иными повреждениями	2
	б) перелом	7
_	в) двойной ¹⁶ , тройной и т.д. перелом.	12
6	Повреждения локтевого сустава (от надмыщелковой области плеча до уровня шейки лучевой	
	кости):	
	а) субхондральные переломы, независимо от числа и локализации, не сочетающиеся в од-	
	ном суставе с другими видами повреждений (при сочетании см. только размер страховой	_
	выплаты в связи с другими видами повреждений)	1
	б) разрывы капсулы, связок сустава, потребовавшие непрерывного лечения продолжительно-	
	стью не менее трех недель, либо оперативного лечения, отрывы костных фрагментов, надмыщелков плеча, не сочетающиеся с иными переломами, пронационный подвывих	2

 $^{^{15}}$ Привычный вывих плеча относится к заболеваниям и страховым случаем не является.

¹⁶ К двойным, тройным и т.д. переломам здесь и далее относятся переломы в области диафизов костей, характеризующиеся двумя, тремя и т.д. непересекающимися поперечными либо косыми линиями полных (от одного кортикального слоя до другого) переломов.

	предплечья.	
	в) вывих одной кости предплечья, эпифизеолизы	3
	г) вывих обеих костей предплечья, перелом одного мыщелка плеча, перелом одной кости	
	предплечья	5
	д) перелом обоих мыщелков плеча, перелом и вывих одной кости предплечья, переломы	-
	обеих костей предплечья	7
	е) перелом и вывих обеих костей предплечья.	10
47	Переломы костей предплечья в верхней, средней, нижней трети, за исключением учтен-	
• /	ных при применении статей «Таблицы» по смежным суставам:	
	а) отрывы костных фрагментов, не сочетающиеся с иными повреждениями	2
	б) перелом одной кости.	5
	в) двойной, тройной и т.д. перелом одной кости	7
	г) переломы обеих костей.	9
	д) переломы обеих костей, один из которых или оба являются двойными, тройными и т.д	10
48	Повреждения лучезапястного сустава и области запястья (от дистальных метафизов лу-	10
40	чевой и локтевой костей до пястно-запястных суставов)	
	 а) разрывы капсулы, связок (без вывихов), потребовавшие непрерывного лечения продолжи- тельностью не менее трех недель, либо потребовавшие оперативного лечения, отрывы 	
	костных фрагментов, не сочетающиеся с иными костными повреждениями, перелом (от-	2
	рыв) шиловидного отростка локтевой кости	2
	б) вывих головки локтевой кости, эпифизеолиз одной кости предплечья, перелом одной ко-	2
	сти запястья, за исключением ладьевидной	3
	в) перелом одной кости предплечья, ладьевидной, эпифизеолиз обеих костей предплечья	5
	г) переломы обеих костей предплечья, двух костей запястья, одной предплечья и одной запя-	7
	стья.	7
	д) переломо-вывих кисти с переломом одной-двух костей, составляющих лучезапястный	
	сустав и/или костей запястья	10
	е) переломо-вывих кисти с переломом трех и более костей, составляющих лучезапястный	
	сустав и/или костей запястья	15
49	Повреждения кисти на уровне пястных костей, и пальцев:	
	а) разрыв капсулы, связок пястнофалангового или межфалангового сустава, потребовав-	
	ший непрерывного лечения продолжительностью не менее трех недель, либо потребо-	
	вавший оперативного лечения, отрывы костных фрагментов пястных костей, фаланг	
	пальцев, не сочетающиеся с повреждениями, предусмотренными другими статьями	
	(подпунктами статей), вывих одной кости	1
	б) разрывы капсулы, связок двух и более пястнофаланговых и/или межфаланговых суста-	
	вов, потребовавшие непрерывного лечения продолжительностью не менее трех недель,	
	сопровождавшиеся временной нетрудоспособностью работающего лица, либо потребо-	
	вавшие оперативного лечения, не сочетающиеся с повреждениями, предусмотренными	
	другими статьями (подпунктами статей), вывихи костей, перелом одной кости, эпифи-	
	зеолизы	2
	в) переломы двух-трех костей	5
	г) переломы четырех и более костей	10
50	Оперативные вмешательства на верхней конечности, независимо от их числа:	
	а) удаление с помощью дополнительных разрезов инородных тел, за исключением поверх-	
	ностно расположенных и подкожных, костных фрагментов, разрезы кожи, подкожной	
	клетчатки при лечении травм.	1
	б) на нервах, мышцах, сухожилиях, капсулах, связках, костях кисти и пальцев, ключицы, от-	
	ростках костей.	3
	в) на костях предплечья, плеча, лопатки	5
	г) эндопротезирование сустава.	12
51	Травматическая ампутация (физическая потеря), функциональная потеря верхней ко-	
	нечности, явившаяся следствием травмы	
	а) потеря части ногтевой фаланги одного пальца с дефектом кости	1
	б) потеря фаланги одного пальца, кроме первого	3
	в) потеря каждой фаланги первого пальца	4
		5
		12
	е) потеря трех-четырех пальцев, двух-трех фаланг трех-четырех пальцев, кроме первого	15 20
П	ж) потеря всех пальцев, двух-трех фаланг всех пальцев.	
при	мечание к ст. 51: при потере каждого пальца с пястной костью или ее частью, размер страхово	и выпла-

Примечание к ст. 51: при потере каждого пальца с пястной костью или ее частью, размер страховой выплаты увеличивается на 1%

	з) потеря кисти до уровня запястья, лучезапястного сустава	35
	и) потеря верхней конечности до уровня предплечья, локтевого сустава, плеча	50
	к) потеря верхней конечности до уровня лопатки, ключицы	60
	таз, нижняя конечность	
2	Повреждения таза, тазобедренного сустава:	
	а) субхондральные переломы, независимо от числа и локализации, не сочетающиеся в од-	
	ном суставе с другими видами повреждений (при сочетании см. только размер страховой	
	выплаты в связи с другими видами повреждений)	1
	б) разрывы капсулы, связок сустава, потребовавшие непрерывного лечения продолжитель-	
	ностью не менее трех недель, либо потребовавшие оперативного лечения, отрывы кост-	
	ных фрагментов костей таза, проксимального метафиза бедра, включая вертелы, - не	
	сочетающиеся с повреждениями, предусмотренными другими статьями (подпунктами статей)	2
	в) эпифизеолиз каждой кости	3
	г) разрыв одного сочленения таза, периферический вывих бедра, перелом одной кости таза	5
	д) перелом проксимального конца бедра (головки, шейки, межвертельный, чрезвертельный,	J
	подвертельный)	7
	е) разрыв двух сочленений, перелом двух костей таза, разрыв одного сочленения и перелом	
	одной кости таза	10
	ж) разрыв трех и более сочленений и/или перелом трех и более костей таза, центральный	
	вывих бедра	12
	з) разрыв трех и более сочленений и/или перелом трех и более костей таза, центральный	
_	вывих бедра с переломом проксимального конца бедра	20
3	Переломы бедра в верхней, средней, нижней трети, за исключением учтенных при приме-	
	нении статей «Таблицы» по смежным суставам:	2
	а) отрывы костных фрагментов, не сочетающиеся с иными повреждениями б) перелом	2 7
	в) двойной, тройной и т.д. перелом.	12
4	Повреждения коленного сустава (от надмыщелковой области бедра до уровня шейки мало-	12
-	берцовой кости):	
	а) субхондральные переломы, независимо от числа и локализации, не сочетающиеся в од-	
	ном суставе с другими видами повреждений (при сочетании см. только размер страховой	
	выплаты в связи с другими видами повреждений)	1
	б) разрывы капсулы, одной связки сустава, потребовавшие непрерывного лечения про-	
	должительностью не менее трех недель, либо потребовавшие оперативного лечения,	
	отрывы костных фрагментов, надмыщелков, бугристости большеберцовой кости ¹⁷ , эпи-	
	физеолиз малоберцовой кости, не сочетающиеся с иными переломами, разрыв одного	
	мениска, повреждение жировой подушки	2
	в) сочетание повреждений, предусмотренных п.п. «а», разрыв двух связок при условиях, ука-	
	занных в п.п. «а» для одной связки, перелом головки малоберцовой кости, надмыщелка бед-	_
	ра, проксимальный эпифизеолиз большеберцовой кости, эпифизеолиз бедра	3
l	г) переломы надмыщелков, перелом одного мыщелка бедра, одного мыщелка большебер-	
	цовой кости, эпифизеолизы костей голени и бедра, разрыв трех и более связок, потребовавший оперативного лечения.	5
	DOLLING VILVARIA PIDELVI VI IIV. TV. EIV. EIV. EIV. EIV. EIV. EIV. EIV. EI	<i>3</i>
		-
	д) переломы двух и более мыщелков бедра, большеберцовой кости	10
	д) переломы двух и более мыщелков бедра, большеберцовой кости e) надмыщелковый перелом бедра, подмыщелковый перелом большеберцовой кости	10
	д) переломы двух и более мыщелков бедра, большеберцовой кости е) надмыщелковый перелом бедра, подмыщелковый перелом большеберцовой кости	10
	д) переломы двух и более мыщелков бедра, большеберцовой кости е) надмыщелковый перелом бедра, подмыщелковый перелом большеберцовой кости ж) подмыщелковый перелом большеберцовой кости с переломом шейки (головки) мало-	
5	д) переломы двух и более мыщелков бедра, большеберцовой кости е) надмыщелковый перелом бедра, подмыщелковый перелом большеберцовой кости ж) подмыщелковый перелом большеберцовой кости с переломом шейки (головки) малоберцовой кости, вывих костей голени	12
5	д) переломы двух и более мыщелков бедра, большеберцовой кости е) надмыщелковый перелом бедра, подмыщелковый перелом большеберцовой кости ж) подмыщелковый перелом большеберцовой кости с переломом шейки (головки) малоберцовой кости, вывих костей голени 3) сочетание повреждений, предусмотренных п.п. «д» и «е» Переломы костей голени в верхней, средней, нижней трети, за исключением учтенных при применении статей «Таблицы» по смежным суставам:	12
5	д) переломы двух и более мыщелков бедра, большеберцовой кости е) надмыщелковый перелом бедра, подмыщелковый перелом большеберцовой кости ж) подмыщелковый перелом большеберцовой кости с переломом шейки (головки) малоберцовой кости, вывих костей голени	12
5	д) переломы двух и более мыщелков бедра, большеберцовой кости е) надмыщелковый перелом бедра, подмыщелковый перелом большеберцовой кости ж) подмыщелковый перелом большеберцовой кости с переломом шейки (головки) малоберцовой кости, вывих костей голени	12 20 2
75	д) переломы двух и более мыщелков бедра, большеберцовой кости е) надмыщелковый перелом бедра, подмыщелковый перелом большеберцовой кости ж) подмыщелковый перелом большеберцовой кости с переломом шейки (головки) малоберцовой кости, вывих костей голени 3) сочетание повреждений, предусмотренных п.п. «д» и «е» Переломы костей голени в верхней, средней, нижней трети, за исключением учтенных при применении статей «Таблицы» по смежным суставам: а) отрывы костных фрагментов, перелом малоберцовой кости - не сочетающиеся с иными повреждениями б) перелом большеберцовой кости	12 20 2 10
5	д) переломы двух и более мыщелков бедра, большеберцовой кости е) надмыщелковый перелом бедра, подмыщелковый перелом большеберцовой кости ж) подмыщелковый перелом большеберцовой кости с переломом шейки (головки) малоберцовой кости, вывих костей голени. 3) сочетание повреждений, предусмотренных п.п. «д» и «е» Переломы костей голени в верхней, средней, нижней трети, за исключением учтенных при применении статей «Таблицы» по смежным суставам: а) отрывы костных фрагментов, перелом малоберцовой кости - не сочетающиеся с иными повреждениями б) переломы обеих костей.	12 20 2 10 12
	д) переломы двух и более мыщелков бедра, большеберцовой кости е) надмыщелковый перелом бедра, подмыщелковый перелом большеберцовой кости ж) подмыщелковый перелом большеберцовой кости с переломом шейки (головки) малоберцовой кости, вывих костей голени. 3) сочетание повреждений, предусмотренных п.п. «д» и «е» Переломы костей голени в верхней, средней, нижней трети, за исключением учтенных при применении статей «Таблицы» по смежным суставам: а) отрывы костных фрагментов, перелом малоберцовой кости - не сочетающиеся с иными повреждениями б) перелом большеберцовой кости. в) переломы обеих костей. г) двойной, тройной и т.д. перелом большеберцовой или обеих костей.	12 20 2 10
	д) переломы двух и более мыщелков бедра, большеберцовой кости е) надмыщелковый перелом бедра, подмыщелковый перелом большеберцовой кости ж) подмыщелковый перелом большеберцовой кости с переломом шейки (головки) малоберцовой кости, вывих костей голени. 3) сочетание повреждений, предусмотренных п.п. «д» и «е» Переломы костей голени в верхней, средней, нижней трети, за исключением учтенных при применении статей «Таблицы» по смежным суставам: а) отрывы костных фрагментов, перелом малоберцовой кости - не сочетающиеся с иными повреждениями б) перелом большеберцовой кости. в) переломы обеих костей. г) двойной, тройной и т.д. перелом большеберцовой или обеих костей. Повреждения голеностопного сустава, предплюсны и пяточной области (от уровня ди-	12 20 2 10 12
5	д) переломы двух и более мыщелков бедра, большеберцовой кости е) надмыщелковый перелом бедра, подмыщелковый перелом большеберцовой кости ж) подмыщелковый перелом большеберцовой кости с переломом шейки (головки) малоберцовой кости, вывих костей голени. 3) сочетание повреждений, предусмотренных п.п. «д» и «е» Переломы костей голени в верхней, средней, нижней трети, за исключением учтенных при применении статей «Таблицы» по смежным суставам: а) отрывы костных фрагментов, перелом малоберцовой кости - не сочетающиеся с иными повреждениями б) перелом большеберцовой кости. в) переломы обеих костей. г) двойной, тройной и т.д. перелом большеберцовой или обеих костей.	12 20 2 10 12

 17 Болезнь Осгуд-Шлаттера не относится к переломам бугристости большеберцовой кости.

52	Гнойные осложнения травмы, полученной в период действия договора страхования – по	
	боэмболией легочной артерии	20
	б) острый посттравматический тромбоз глубоких сосудов, сопровождающийся тром-	
	диагностированной в период действия договора страхования медицинским работником	7
	а) острый посттравматический тромбоз глубоких сосудов в области (на уровне) травмы,	
61	Сосудистые осложнения травмы, полученной в период действия договора страхования:	
60	Шок травматический и/или геморрагический и/или ожоговый	7
	ОСЛОЖНЕНИЯ	
	става, с частью таза	50
	к) потеря нижней конечности до уровня средней, верхней трети бедра, тазобедренного су-	
	нижней трети бедра.	45
	и) потеря нижней конечности до уровня средней, верхней трети голени, коленного сустава,	
	з) потеря стопы до уровня предплюсны, голеностопного сустава, нижней трети голени	30
	ы увеличивается на 1%	
	мечание к ст. 59: при потере каждого пальца с плюсневой костью или ее частью, размер страх	овой в
	ж) потеря всех пальцев, двух-трех фаланг всех пальцев	20
	е) потеря трех-четырех пальцев, двух-трех фаланг трех-четырех пальцев, кроме первого	12
	д) потеря двух пальцев, двух-трех фаланг двух пальцев, кроме первого	10
	г) потеря одного пальца, двух-трех фаланг одного пальца, кроме первого	4
	в) потеря каждой фаланги первого пальца	3
	б) потеря фаланги одного пальца, кроме первого	2
	а) потеря части ногтевой фаланги одного пальца с дефектом кости	1
	ности, явившаяся следствием травмы	
9	Травматическая ампутация (физическая потеря), функциональная потеря нижней конеч-	
	д) эндопротезирование сустава	12
	г) реконструктивные операции на костях голени, бедра, таза	5
	стопы и пальцев, кожная пластика на лице, передне-боковой поверхности шеи	3
	в) реконструктивные операции на нервах, мышцах, сухожилиях, капсулах, связках, костях	
	б) кожная пластика на туловище и конечностях	2
	женных и подкожных, костных фрагментов.	1
	а) удаление с помощью разрезов инородных тел, за исключением поверхностно располо-	1
	ключением первичной хирургической обработки при открытых повреждениях:	
J	•	
8	Оперативные вмешательства на нижней конечности, независимо от их числа (за ис-	,
	г) вывихи в суставе Лисфранка, переломы четырех и более костей	7
	в) переломы двух-трех костей.	5
	б) вывихи одной-двух костей, перелом одной кости 18	3
	кости, эпифизеолизы	2
	вреждениями, предусмотренными другими статьями (подпунктами статей), вывих одной	
,	а) отрывы костных фрагментов плюсневых костей, фаланг пальцев, не сочетающиеся с по-	
7	Повреждения стопы на уровне плюсневых костей, и пальцев:	20
	ки и/или однои-двумя костями предплюсны, пяточной костью	20
	ж) перелом большеберцовой кости в надлодыжечной области с переломом наружной лодыжки и/или одной-двумя костями предплюсны, пяточной костью	12
	суставе Шопара.	10
	плюсны, одной кости предплюсны и пяточной кости, разрыв связок стопы с вывихом в	10
	е) перелом большеберцовой кости в надлодыжечной области, перелом двух костей пред-	
	д) перелом пяточной кости	7
	г) перелом таранной кости	5
	в) перелом кости предплюсны, за исключением таранной	3
	- сочетание трех из перечисленных в п.п. «б» повреждений	7
	- сочетание двух из перечисленных в п.п. «б» повреждений	5
	лодыжки, дистальный эпифизеолиз большеберцовой кости	3
	края (краев) большеберцовой кости, перелом внутренней лодыжки, перелом наружной	
	б) разрыв дистального межберцового синдесмоза с подвывихом или вывихом стопы, перелом	
	ниями, перелом (отрыв) верхушки наружной лодыжки, эпифизеолиз наружной лодыжки	

«Маршевые переломы» (переломы Дойчлендера) к травматическим повреждениям не относятся.

	а) гнойные свищи в пределах мягких тканей	3		
	б) посттравматический остеомиелит и/или гематогенный остеомиелит	7		
ОТРАВЛЕНИЯ				
63	Случайные острые отравления ядами различного происхождения ¹⁹ - при сроке непрерыв-			
	ного лечения:			
	а) амбулаторного от 7 до 14 дней включительно	1		
	б) амбулаторного свыше 14 дней, стационарного и амбулаторного от 7 до 14 дней включи-			
	тельно	3		
	в) стационарного и амбулаторного от 15 до 30 дней включительно	7		
	г) стационарного и амбулаторного длительностью 31 день и более	12		

Общие примечания к «Таблице размеров страховых выплат»

1. Решение о страховой выплате и ее размере принимается с применением данной «Таблицы» при условии, что это предусмотрено договором страхования. Для принятия решения застрахованное лицо или страхователь представляет страховщику по месту заключения договора страхования медицинские и иные, указанные в договоре страхования документы.

В медицинских документах должны быть указаны дата и обстоятельства заявленного случая (травмы и т.п.), полный диагноз, время начала и окончания лечения, результаты диагностических исследований (рентгенографии, КТ, МРТ, анализов и т.д.) и названия лечебных мероприятий. Диагноз того или иного повреждения, поставленный застрахованному лицу, считается достоверным в том случае, если он поставлен имеющим на это право медицинским работником на основании характерных для данного повреждения объективных симптомов (признаков).

2. «Таблица» не применяется и выплаты в соответствии с ней не производятся в тех случаях, когда факт получения того или иного повреждения в период действия договора страхования установлен только на основании сообщений и жалоб заинтересованных в выплатах лиц, даже если подобные сообщения и жалобы зафиксированы письменно, в т.ч. в медицинских документах.

К повреждениям, получение которых застрахованным лицом не может быть идентифицировано по месту и времени с помощью данных, содержащихся в медицинских документах, и при которых исключено применение настоящей «Таблицы» относятся, в частности: «микротравмы», «хроническая травматизация», «потертости», «омозолелости» и т.п.

Страховые выплаты при повреждениях позвоночника, спинного мозга и его корешков, наступивших без внешнего воздействия – травмы, например, явившихся следствием подъема тяжестей, не предусмотрены настоящей «Таблицей».

3. При переломах, вывихах (подвывихах) костей, разрывах сочленений (включая синдесмозы) обязательным условием применения соответствующих статей «Таблицы» является рентгенологическое подтверждение указанных повреждений. В случае отказа застрахованного лица от рентгенологического исследования и при отсутствии у него медицинских противопоказаний к подобному исследованию, страховые выплаты по указанным статьям не производятся.

Страховая выплата в связи с вывихом кости, вправленным медицинским работником без предварительной рентгенографии, может быть произведена только в исключительных случаях - при наличии подтверждающего это медицинского документа, указывающего на причины, по которым не могло быть произведено необходимое в этом случае рентгеновское исследование, содержащего описание объективных симптомов, характерных для конкретного вида вывиха, и методики, применявшейся при его вправлении.

Повторные переломы (рефрактуры) одной и той же кости, наступившие в результате травмы, полученной в период действия договора страхования, дают основание для страховой выплаты только в том случае, если по представленным рентгенограммам будут установлены: 1) сращение отломков кости по окончании лечения предыдущей травмы, 2) наличие новой линии (линий) перелома кости на рентгенограммах, сделанных после повторной травмы. При этом, смещение отломков кости после повторной травмы по линии (линиям) ранее полученного перелома, в т.ч. вместе с поврежденными или неповрежденными конструкциями, применявшимися для остеосинтеза, свидетельствует о несращении отломков после первичного перелома и не дает оснований для страховой выплаты в связи с переломом, поскольку он наступил до заявленного случая.

4. "Если полученные в результате одного случая повреждения разного характера и локализации преду-

 $^{^{19}}$ к случайным острым отравлениям не относятся:

а) инфекционные заболевания, в т.ч. токсикоинфекции, независимо от вида, пути заражения;

б) намеренное отравление химическими веществами (при намеренном употреблении, независимо от дозы), в т.ч. алкоголем, иными токсическими и наркотическими средствами;

в) аллергия, независимо от ее проявлений.

смотрены разными статьями «Таблицы», то размер страховой выплаты определяется суммированием размеров, указанных в соответствующих статьях. Однако суммарный размер страховой выплаты не может превышать 30% страховой суммы (лимита ответственности), установленной для данного риска. Если размер страховой выплаты по одной из травм превышает 30%, то страховая выплата производится в наибольшем размере, установленном по наиболее тяжелой травме в соответствии с определенной Таблицей.

В то же время, размер страховой выплаты в связи с повреждением одного характера и одной локализации, предусмотренным разными (как правило, смежными) статьями «Таблицы», определяется в соответствии с подпунктом (одним), в котором указана выплата в наибольшем размере.

Если повреждение одних тканей, одного органа, одного анатомического образования (кости, сухожилия, нерва и т.д.), одного отдела или сегмента опорно-двигательного аппарата, полученное застрахованным лицом в результате одного случая либо последствие такого повреждения, предусмотрены разными подпунктами одной и той же статьи, то размер страховой выплаты определяется только в соответствии с подпунктом (одним), в котором указана выплата в наибольшем размере. "

- 5. С целью уточнения данных о состоянии поврежденного органа у застрахованного лица до и после повреждения, застрахованному лицу (страхователю) может быть предложено получить соответствующее заключение врача-специалиста. При этом указанное лицо должно быть поставлено в известность о том, какие данные необходимы для принятия решения.
- 6. При определении размера страховой выплаты с учетом срока непрерывного лечения, когда это предусмотрено соответствующей статьей настоящей «Таблицы», учитывается только назначенное имеющим на это право медицинским работником лечение, длительность которого соответствует (по данным медицинской науки) характеру
 повреждения, полученного застрахованным лицом с периодическим (не реже одного раза в 10 дней) контролем
 эффективности лечения (при назначении на прием или посещении медицинским работником). Только в отдельных случаях с учетом особенностей повреждения и проводимого лечения, непрерывным может быть признано
 лечение с контрольными осмотрами через промежуток времени, превышающий 10 дней.
- 7. Удаление, резекция, ампутация во время операции по поводу травмы болезненно измененного, имплантированного или протезированного до травмы органа к страховым случаям не относится. Страховая выплата при этих условиях может быть произведена только за факт проведенного оперативного вмешательства, если оно предусмотрено «Таблицей».
- 8. В том случае, если после произведенной страховой выплаты будет представлено новое заявление и медицинские документы, дающие основание для страховой выплаты в связи с тем же повреждением в большем размере, размер дополнительной выплаты определяется путем вычитания ранее установленного размера из размера определенного вновь.

Предусмотренные отдельными статьями данной «Таблицы» отложенные страховые выплаты - при условии, что по истечении указанного в статье времени у застрахованного лица будут отмечены определенные последствия повреждения, производятся в том случае, если время, указанное в конкретной статье, истекает в период, на который, в соответствии с договором страхования, распространяется ответственность страховщика.

Общий размер страховых выплат по риску в связи с одним или несколькими страховыми случаями не может превышать 100% установленной договором страхования страховой суммы.

9. При патологических переломах и вывихах костей, страховая выплата производится только в том случае, если заболевание, послужившее их причиной, развилось, было впервые диагностировано в период действия договора страхования. Размер страховой выплаты при этом уменьшается на 50% по сравнению с размером, предусмотренным "Таблицей" для переломов и вывихов здоровых костей (включая выплаты, связанные с их лечением).

Общество с ограниченной ответственностью **«Зетта Страхование»**



Россия, 121087, Москва, Багратионовский проезд, д. 7, корп. 11 телефон: 8-800-700-77-07 www.zettains.ru ОГРН 1027739205240, ИНН 7710280644, КПП 775001001, ОКПО 11407443

Данной памяткой ООО «Зетта Страхование» информирует Вас, а также иных лиц, указанных в Договоре, о порядке обработки персональных данных. Основные условия приведены ниже:

ПАМЯТКА ОБ ОБРАБОТКЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ЛИЦ, УКАЗАННЫХ В ДОГОВОРЕ СТРАХОВАНИЯ

Настоящая памятка предназначена для уведомления лиц, указанных в договоре страхования, об обработке их персональных данных Страховщиком – ООО «Зетта Страхование».

Страховщик - ООО «Зетта Страхование», а также представитель, участвующий при заключении/ исполнении договора страхования, обрабатывают персональные данные лиц, указанных в договоре страхования, полученные от них самих, их представителей, в том числе от Страхователя, в целях заключения, исполнения, а также в целях реализации своих прав по договору страхования, заключенного со Страхователем.

Сбор и дальнейшая обработка Ваших персональных данных, указанных при подаче заявления для заключения договора страхования, а также при заключении договора страхования, осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации о страховании

До момента заключения договора страхования Страхователь подтверждает, что проинформировал лиц, указанных в договоре, о необходимости сбора персональных данных на момент подачи заявления и/или заключения договора страхования и последующей обработки Ваших персональных данных (в том числе сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, извлечение, использование, распространение, предоставление, доступ, передачу (в том числе трансграничную, а также коллекторам/ коллекторским агентствам в случае неисполнения/ несвоевременного исполнения обязательств по оплате премии (взносов) по договору страхования), предоставленных при заключении договора, путем смешанной (автоматизированной и неавтоматизированной) обработки.

Ваши права как субъекта персональных данных определены в статье 14 Федерального закона № 152-Ф3 от 27.07.2006 г. «О персональных данных».